



ΕΦΗΜΕΡΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ

ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

ΤΕΥΧΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟ **Αρ. Φύλλου 933**

23 Ιουλίου 2002

ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ

Αριθ. ΔΙΑΔΠ/Α1/12686

Καθορισμός διοικητικών διαδικασιών και των αντίστοιχων εντύπων τους που θα διεκπεραιώνονται και μέσω των Κέντρων Εξυπηρέτησης Πολιτών (Κ.Ε.Π.)

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ
ΕΘΝΙΚΗΣ ΑΜΥΝΑΣ -
ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ, ΔΗΜ. ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΚΑΙ ΑΠΟΚΕΝΤΡΩΣΗΣ

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του τελευταίου εδαφίου της παραγράφου 1 του άρθρου 31 του Ν. 3013/2002 «Αναβάθμιση της πολιτικής προστασίας και άλλες διατάξεις» ΦΕΚ 102./Α΄/1.5.2002.
2. Τις διατάξεις του άρθρου 8 του ν.1599/86 «Σχέσεις Κράτους - Πολίτη, καθιέρωση νέου τύπου δελτίου ταυτότητας και άλλες διατάξεις» ΦΕΚ 75/Α/11.6.1986.
3. Τις διατάξεις της παραγράφου 3 του άρθρου 3 του Ν. 2690/99 «Κύρωση του Κώδικα Διοικητικής Διαδικασίας και άλλες διατάξεις» ΦΕΚ 45/Α/9.3.1999.
4. Τις διατάξεις του άρθρου 27 του ν.2081/1992 «Περιορισμός και βελτίωση της αποτελεσματικότητας των κρατικών δαπανών και άλλες διατάξεις (ΦΕΚ 154/Α/1992) με το οποίο προστέθηκε άρθρο 29 Α στο Ν. 1558/85 (ΦΕΚ 137/Α/1985), όπως τελικά αντικαταστάθηκε με το άρθρο 1 του Ν. 2469/1997 (ΦΕΚ 39/Α/1997).
5. Τις διατάξεις της παραγράφου 4 του άρθρου 3 της 29492/31.10.2001 απόφασης Πρωθυπουργού και Υπουργού Εθνικής Άμυνας (ΦΕΚ 1483 Β΄), όπως αυτή τροποποιήθηκε με την υπ' αριθ. ΑΣ 705 28.2.2002 απόφαση Πρωθυπουργού και Υπουργού Εθνικής Άμυνας (ΦΕΚ 258 Β΄).
6. Την ΔΙΔΚ/Φ1/2/22875/31.10.2001 κοινή απόφαση του Πρωθυπουργού και του Υπουργού Εσωτ. Δημ. Διοίκησης και Αποκέντρωσης για την ανάθεση αρμοδιοτήτων.
7. Την ανάγκη βελτίωσης της εξυπηρέτησης και της ποιότητας των παρεχόμενων υπηρεσιών προς τον πολίτη.
8. Το γεγονός ότι από την έκδοση της απόφασης αυτής δεν προκαλείται δαπάνη σε βάρος του Κρατικού Προϋπολογισμού, αποφασίζουμε:

Οι πιο κάτω διοικητικές διαδικασίες αρμοδιότητας του Υπουργείου Εθνικής Άμυνας να διεκπεραιώνονται και από τα Κέντρα Εξυπηρέτησης των Πολιτών (Κ.Ε.Π.):

1. Χορήγηση απαλλαγής από την υποχρέωση στράτευσης θρησκευτικών λειτουργών ή μοναχών ή δόκιμων μοναχών γνωστής θρησκείας.
2. Χορήγηση απαλλαγής από την υποχρέωση στράτευσης καταδικαζομένων σε καθαίρεση.
3. Χορήγηση απαλλαγής από την υποχρέωση στράτευσης πατέρων τεσσάρων ή περισσοτέρων τέκνων.
4. Χορήγηση αρχικής αναβολής κατάταξης λόγω σπουδών.
5. Χορήγηση αναβολής κατάταξης για μεταπτυχιακές σπουδές ή για την απόκτηση ιατρικής ειδικότητας.
6. Χορήγηση αναβολής κατάταξης σε όσους διαπρέπουν σε επιστημονικές εργασίες ή έρευνες στο εξωτερικό.
7. Χορήγηση αναβολής κατάταξης σε υποψηφίους σπουδαστές ανωτέρων ή ανωτάτων σχολών εσωτερικού ή εξωτερικού.
8. Χορήγηση αναβολής κατάταξης για την απόκτηση χρόνου θαλάσσιας υπηρεσίας.
9. Χορήγηση αναβολής κατάταξης λόγω υπηρετούντος αδελφού.
10. Χορήγηση αναβολής κατάταξης σε μόνιμους κατοίκους εξωτερικού.
11. Χορήγηση αναβολής κατάταξης σε υπηρετούντες στις ένοπλες δυνάμεις ξένου κράτους.
12. Χορήγηση αναβολής κατάταξης σε ναυτολογημένους.
13. Χορήγηση αναβολής κατάταξης σε πολιτογραφηθέντες.
14. Χορήγηση αναβολής κατάταξης όσων διακόπτουν τη μόνιμη κατοικία τους στην Τουρκία ή σε χώρα του τέως ανατολικού συνασπισμού.
15. Εξαγορά στρατιωτικών υποχρεώσεων όσων διακόπτουν τη μόνιμη κατοικία τους στην Τουρκία ή σε χώρα του τέως ανατολικού συνασπισμού.
16. Χορήγηση αναβολής κατάταξης σε νοσηλευόμενους.
17. Χορήγηση αναβολής κατάταξης σε κρατούμενους σε φυλακή ή σε άλλη αρμόδια αρχή.
18. Μεταφορά οπλιτών ή στρατευσίμων σε υπόχρεους μειωμένης θητείας.
19. Υγειονομική Εξέταση όσων αδυνατούν να καταταγούν στις ένοπλες δυνάμεις για λόγους υγείας.
20. Διόρθωση του έτους γέννησης με το οποίο έγινε εγγραφή στα μητρώα αρρένων.
21. Συμπλήρωση ή καταχώριση στρατολογικών μεταβολών που λείπουν από τη στρατολογική μερίδα.
22. Αναγνώριση υπηρεσίας σε τακτικές ένοπλες δυνάμεις συμμαχικού κράτους.
23. Χορήγηση αναβολής κατάταξης μεταναστών.
24. Εξαγορά στρατιωτικών υποχρεώσεων μεταναστών.

25. Χορήγηση αναβολής κατάταξης σε βουλευτές - ευρωβουλευτές, υποψήφιους βουλευτές - ευρωβουλευτές - νομάρχες - δημάρχους - προέδρους κοινοτήτων.

26. Έκδοση πιστοποιητικού στρατολογικής κατάστασης τύπου Α΄ (πλήρες), τύπου Α΄ και τύπου Β΄.

Για τη διευκόλυνση της λειτουργίας των Κ.Ε.Π. και των πολιτών σε κάθε διοικητική διαδικασία αντιστοιχεί ιδιαίτερο έντυπο αίτησης. Τα έντυπα που αντιστοιχούν σε κάθε μια από τις πιο πάνω διαδικασίες επισυνάπτονται στην παρούσα απόφαση, αποτελούν αναπόσπαστο μέρος της και είναι αυτά που θα χρησιμοποιούνται από τα Κ.Ε.Π. και τις καθ' ύλην αρμόδιες υπηρεσίες για τη διευκόλυνσή τους.

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 21 Ιουνίου 2002

ΟΙ ΥΦΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΕΘΝΙΚΗΣ ΑΜΥΝΑΣ	ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ, ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΚΑΙ ΑΠΟΚΕΝΤΡΩΣΗΣ
ΛΑΖΑΡΟΣ ΛΩΤΙΔΗΣ	**ΣΤΑΥΡΟΣ ΜΠΕΝΟΣ**



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΥΕΘΑ

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος : «Χορήγηση απαλλαγής από την υποχρέωση στράτευσης θρησκευτικών λειτουργών ή μοναχών ή δοκίμων μοναχών γνωστής θρησκείας».

ΠΡΟΣ:	*	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

** Η αίτηση απευθύνεται στο αρμόδιο στρατολογικό γραφείο.*

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:		Επώνυμο:				
Όνομα Πατέρα:		Επώνυμο Πατέρα:				
Όνομα Μητέρας:		Επώνυμο Μητέρας:				
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:		Εκδίδουσα Αρχή:				
Είμαι εγγεγραμμένος στα Μητρώα Αρρένων:	του Δήμου ή της Κοινότητας:					
	του Δημ. Διαμερίσματος:					
	του Νομού:					
Ημερομηνία γέννησης(1):		Τόπος Γέννησης:				
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:	ΤΚ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:		

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ(4) (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:		ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ:		Τ.Κ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

[Ταχυδρομική Διεύθυνση ΚΕΠ, τηλέφωνο, φαξ και email για επικοινωνία]



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΥΕΘΑ

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ[3]
1. Βεβαίωση της αρμόδιας Αρχής από την οποία να προκύπτει η ιδιότητα του αιτούντος, η ημερομηνία απόκτησής της και ο τόπος στον οποίο λειτουργεί ή μονάζει.	□	□	
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:			

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:
□ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:..
□ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
□ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο..
□ 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:

1. Ο ενδιαφερόμενος πρέπει να πληροί τις παρακάτω προϋποθέσεις: α) να βρίσκεται νόμιμα έξω από τις τάξεις των Ενόπλων Δυνάμεων (στρατεύσιμος) και β) να είναι θρησκευτικός λειτουργός, μοναχός ή δόκιμος μοναχός γνωστής θρησκείας.

ΧΡΟΝΟΣ :

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις [2], που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

----

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

........................20..............

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269
(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».

ΥΕΘΑ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:				
Υπηρεσία Υποβολής:				
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:			**Ημ/νια αιτήματος:**	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**	
Αιτών:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)
1. Βεβαίωση της αρμόδιας Αρχής από την οποία να προκύπτει η ιδιότητα του αιτούντος, η ημερομηνία απόκτησής της και ο τόπος στον οποίο λειτουργεί ή μονάζει.	☐	☐	
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:			

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:

1. Ο ενδιαφερόμενος πρέπει να πληροί τις παρακάτω προϋποθέσεις: α) να βρίσκεται νόμιμα έξω από τις τάξεις των Ενόπλων Δυνάμεων (στρατεύσιμος) και β) να είναι θρησκευτικός λειτουργός, μοναχός ή δόκιμος μοναχός γνωστής θρησκείας.

ΧΡΟΝΟΣ:

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΥΕΘΑ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος: «Χορήγηση απαλλαγής από την υποχρέωση στράτευσης όσων έχουν καταδικαστεί σε καθαίρεση».

ΠΡΟΣ:	*	**ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ**	**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ**
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

** Η αίτηση απευθύνεται στο αρμόδιο στρατολογικό γραφείο.*

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:			Επώνυμο:				
Όνομα Πατέρα:			Επώνυμο Πατέρα:				
Όνομα Μητέρας:			Επώνυμο Μητέρας:				
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:			Εκδίδουσα Αρχή:				
Είμαι εγγεγραμμένος στα Μητρώα Αρρένων:			του Δήμου ή της Κοινότητας:				
			του Δημ. Διαμερίσματος:				
			του Νομού:				
Ημερομηνία γέννησης[1]:			Τόπος Γέννησης:				
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:		ΤΚ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:			

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ[4] (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:		ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ:		Τ.Κ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

ΥΕΘΑ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ[(3)]
1. Αντίγραφο της καταδικαστικής απόφασης από την οποία να προκύπτει ότι καταδικάστηκε σε καθαίρεση ή σε ποινή που για τους στρατιωτικούς συνεπάγεται καθαίρεση.	□	□	
2. Βεβαίωση του αρμοδίου δικαστηρίου από την οποία να προκύπτει ότι η καταδικαστική απόφαση έχει καταστεί αμετάκλητη.	□	□	
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:			

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

□ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:..
□ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
□ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο...
□ 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ: Ο ενδιαφερόμενος πρέπει να έχει καταδικαστεί αμετάκλητα από οποιοδήποτε δικαστήριο σε καθαίρεση ή σε ποινή που για τους στρατιωτικούς συνεπάγεται καθαίρεση.

ΧΡΟΝΟΣ:

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις [(2)], που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

____
____
____
____
____

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

.........................20..............

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269
(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:			
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		**Ημ/νια αιτήματος:**	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	**Όνομα:**	**Επώνυμο:**	
Αιτών:	**Όνομα:**	**Επώνυμο:**	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)
1. Αντίγραφο της καταδικαστικής απόφασης από την οποία να προκύπτει ότι καταδικάστηκε σε καθαίρεση ή σε ποινή που για τους στρατιωτικούς συνεπάγεται καθαίρεση.	□	□	
2. Βεβαίωση του αρμοδίου δικαστηρίου από την οποία να προκύπτει ότι η καταδικαστική απόφαση έχει καταστεί αμετάκλητη.	□	□	
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:			

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ: Ο ενδιαφερόμενος πρέπει να έχει καταδικαστεί αμετάκλητα από οποιοδήποτε δικαστήριο σε καθαίρεση ή σε ποινή που για τους στρατιωτικούς συνεπάγεται καθαίρεση.

ΧΡΟΝΟΣ:

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΥΕΘΑ

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος: «Χορήγηση απαλλαγής από την υποχρέωση στράτευσης πατέρων τεσσάρων ή περισσοτέρων τέκνων».

ΠΡΟΣ:	*	**ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ**	**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ**
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

** Η αίτηση απευθύνεται στο αρμόδιο στρατολογικό γραφείο.*

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:				Εκδίδουσα Αρχή:			
Είμαι εγγεγραμμένος στα Μητρώα Αρρένων:		του Δήμου ή της Κοινότητας:					
		του Δημ. Διαμερίσματος:					
		του Νομού:					
Ημερομηνία γέννησης(1):				Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:		ΤΚ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:			

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ(4) (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:		ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ:		Τ.Κ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:	



ΥΕΘΑ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)
1. Πρόσφατο πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης του αρμόδιου Δήμου ή Κοινότητας, από το οποίο να προκύπτει ότι είναι πατέρας τεσσάρων ή περισσοτέρων τέκνων **(η διάρκεια ισχύος του πιστοποιητικού είναι δίμηνη από την έκδοσή του).**	☐	☐	☐
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:			

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:..
☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο..
☐ 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ: Ο ενδιαφερόμενος θα πρέπει να είναι πατέρας τεσσάρων ή περισσοτέρων τέκνων, τα οποία να βρίσκονται στη ζωή.

ΧΡΟΝΟΣ :

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (2), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

____

____

____

____

____

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

.........................20.............

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269
(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».



ΥΕΘΑ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:			
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		**Ημ/νια αιτήματος:**	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	**Όνομα:**	**Επώνυμο:**	
Αιτών:	**Όνομα:**	**Επώνυμο:**	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ[3]
1. Πρόσφατο πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης του αρμόδιου Δήμου ή Κοινότητας, από το οποίο να προκύπτει ότι είναι πατέρας τεσσάρων ή περισσοτέρων τέκνων **(η διάρκεια ισχύος του πιστοποιητικού είναι δίμηνη από την έκδοσή του)**	☐	☐	☐
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:			

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ: Ο ενδιαφερόμενος θα πρέπει να είναι πατέρας τεσσάρων ή περισσοτέρων τέκνων, τα οποία να βρίσκονται στη ζωή.

ΧΡΟΝΟΣ:

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΥΕΘΑ

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος : «Χορήγηση αρχικής αναβολής κατάταξης λόγω σπουδών».

ΠΡΟΣ:	*	**ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ**	**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ**
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

** Η αίτηση απευθύνεται στο αρμόδιο στρατολογικό γραφείο.*

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:			Επώνυμο:				
Όνομα Πατέρα:			Επώνυμο Πατέρα:				
Όνομα Μητέρας:			Επώνυμο Μητέρας:				
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:			Εκδίδουσα Αρχή:				
Είμαι εγγεγραμμένος στα Μητρώα Αρρένων:		του Δήμου ή της Κοινότητας:					
		του Δημ. Διαμερίσματος:					
		του Νομού:					
Ημερομηνία γέννησης(1):			Τόπος Γέννησης:				
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:		ΤΚ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:			

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ(4) (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:		ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ:		Τ.Κ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

ΥΕΘΑ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)
1. Πιστοποιητικό ή βεβαίωση της οικείας σχολής, το οποίο να έχει εκδοθεί εντός του διανυομένου κατά τον χρόνο υποβολής των δικαιολογητικών σπουδαστικού έτους ή εξαμήνου και να περιλαμβάνει τα ακόλουθα στοιχεία: Α) Πλήρη ληξιαρχικά στοιχεία σπουδαστή (Ονοματεπώνυμο, πατρώνυμο, έτος γέννησης, μητρώα αρρένων εγγραφής). Β)Την εκπαιδευτική βαθμίδα της σχολής. Γ)Το τμήμα και τον κλάδο σπουδών. Δ)Την ημερομηνία εγγραφής στη σχολή. Ε)Το έτος ή εξάμηνο σπουδών το οποίο διανύει ή η τάξη στην οποία φοιτά κατά το σπουδαστικό έτος ή εξάμηνο εκδόσεως του πιστοποιητικού ή της βεβαίωσης. ΣΤ) Την ελάχιστη διάρκεια της απομένουσας φοίτησης και τυχόν υποχρεωτικής πρακτικής άσκησης ή εκπαίδευσης. Ζ) Αν πρόκειται για σχολή του εξωτερικού απαιτείται να προκύπτουν επιπλέον ο τόπος της έδρας και της λειτουργίας της, ότι αυτή είναι κρατική ή αναγνωρισμένη από τις αρμόδιες κρατικές υπηρεσίες, ότι χρησιμοποιεί κατά τη διδασκαλία διεθνώς γνωστή γλώσσα καθώς και ότι όλες οι σπουδές πραγματοποιούνται στο εξωτερικό.	☐	☐	

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ: 1. Εάν οι πιστοποιήσεις ή βεβαιώσεις σπουδών εκδίδονται από μη κρατικές σχολές, σχολεία ή ινστιτούτα θα πρέπει να είναι επικυρωμένες από την αρμόδια κρατική υπηρεσία. **2.** Σε περίπτωση που τα δικαιολογητικά έχουν διατυπωθεί σε ξένη, διεθνώς γνωστή γλώσσα, γίνονται δεκτά μόνον αν είναι θεωρημένα για τη γνησιότητά τους και συνοδεύονται από επίσημη μετάφραση. Ως επίσημη μετάφραση νοείται αυτή που έχει γίνει ή έχει επικυρωθεί από το Υπουργείο Εξωτερικών ή από Ελληνική Προξενική Αρχή ή από δικηγόρο (σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθ. 53 του Δικηγορικού Κώδικα). Επίσης γίνονται δεκτά επικυρωμένα αντίγραφα των παραπάνω δικαιολογητικών. **3.** .Εφόσον από τα προσκομιζόμενα δικαιολογητικά δεν προκύπτουν πλήρη ληξιαρχικά στοιχεία του ενδιαφερόμενου, απαιτείται συμπληρωματικά και φωτοαντίγραφο των δύο όψεων της αστυνομικής του ταυτότητας ή εφόσον στερείται τέτοιας ταυτότητας, φωτοτυπία των σελίδων του διαβατηρίου.

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:……………………………………………………………………………
☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο……………………………………………………………
☐ 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ:

ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ: Τα δικαιολογητικά για την χορήγηση της αναβολής υποβάλλονται από την 1η Ιανουαρίου του έτους που ο ενδιαφερόμενος διανύει το 19ο έτος της ηλικίας του έως την ημερομηνία κατά την οποία υποχρεούται να καταταγεί στις Ένοπλες Δυνάμεις.

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ: Ο ενδιαφερόμενος θα πρέπει να πληροί τις παρακάτω προϋποθέσεις:
Α) Να έχει εγγραφεί για φοίτηση σε ανώτερη ή ανώτατη σχολή του εσωτερικού ή του εξωτερικού, σε λύκειο εφόσον δεν έχει αποφοιτήσει από άλλο λύκειο, σε ινστιτούτο επαγγελματικής κατάρτισης (Ι.Ε.Κ.) ή δημόσια ή αναγνωρισμένη σχολή της δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης του εσωτερικού ή του εξωτερικού εφόσον δεν έχει αποφοιτήσει από ισότιμη σχολή ή αντίστοιχο ινστιτούτο.
Β) Η εγγραφή να έχει πραγματοποιηθεί έως την ημερομηνία που υποχρεούται να καταταγεί στις Ένοπλες Δυνάμεις.
Γ) Η ελάχιστη διάρκεια φοίτησης στη σχολή, σχολείο ή ινστιτούτο να μην υπερβαίνει την 31η Δεκεμβρίου του έτους κατά το οποίο ο ενδιαφερόμενος συμπληρώνει το εικοστό όγδοο (28ο) έτος της ηλικίας του αν πρόκειται για κύριες σπουδές σε ανώτερη ή ανώτατη σχολή και το εικοστό πέμπτο (25ο) έτος στις λοιπές περιπτώσεις (για τον



ΥΕΘΑ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

υπολογισμό της ηλικίας στρατολογικά ως ημερομηνία γέννησης του ενδιαφερομένου λογίζεται η 1η Ιανουαρίου του έτους στα μητρώα αρρένων του οποίου φέρεται γραμμένος).

ΧΡΟΝΟΣ :

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (2), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

____

____

____

____

____

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

……………………20…………

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269
(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».



ΥΕΘΑ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:				
Υπηρεσία Υποβολής:				
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:			**Ημ/νια αιτήματος:**	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**	
Αιτών:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)
1. Πιστοποιητικό ή βεβαίωση της οικείας σχολής, το οποίο να έχει εκδοθεί εντός του διανυομένου κατά τον χρόνο υποβολής των δικαιολογητικών σπουδαστικού έτους ή εξαμήνου και να περιλαμβάνει τα ακόλουθα στοιχεία: Α) Πλήρη ληξιαρχικά στοιχεία σπουδαστή (Ονοματεπώνυμο, πατρώνυμο, έτος γέννησης, μητρώα αρρένων εγγραφής). Β)Την εκπαιδευτική βαθμίδα της σχολής. Γ)Το τμήμα και τον κλάδο σπουδών. Δ)Την ημερομηνία εγγραφής στη σχολή. Ε)Το έτος ή εξάμηνο σπουδών το οποίο διανύει ή η τάξη στην οποία φοιτά κατά το σπουδαστικό έτος ή εξάμηνο εκδόσεως του πιστοποιητικού ή της βεβαίωσης. ΣΤ) Την ελάχιστη διάρκεια της απομένουσας φοίτησης και τυχόν υποχρεωτικής πρακτικής άσκησης ή εκπαίδευσης. Ζ) Αν πρόκειται για σχολή του εξωτερικού απαιτείται να προκύπτουν επιπλέον ο τόπος της έδρας και της λειτουργίας της, ότι αυτή είναι κρατική ή αναγνωρισμένη από τις αρμόδιες κρατικές υπηρεσίες, ότι χρησιμοποιεί κατά τη διδασκαλία διεθνώς γνωστή γλώσσα καθώς και ότι όλες οι σπουδές πραγματοποιούνται στο εξωτερικό.	□	□	

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ: 1. Εάν οι πιστοποιήσεις ή βεβαιώσεις σπουδών εκδίδονται από μη κρατικές σχολές, σχολεία ή ινστιτούτα θα πρέπει να είναι επικυρωμένες από την αρμόδια κρατική υπηρεσία. **2.** Σε περίπτωση που τα δικαιολογητικά έχουν διατυπωθεί σε ξένη, διεθνώς γνωστή γλώσσα, γίνονται δεκτά μόνον αν είναι θεωρημένα για τη γνησιότητά τους και συνοδεύονται από επίσημη μετάφραση. Ως επίσημη μετάφραση νοείται αυτή που έχει γίνει ή έχει επικυρωθεί από το Υπουργείο Εξωτερικών ή από Ελληνική Προξενική Αρχή ή από δικηγόρο (σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθ. 53 του Δικηγορικού Κώδικα). Επίσης γίνονται δεκτά επικυρωμένα αντίγραφα των παραπάνω δικαιολογητικών. **3.** .Εφόσον από τα προσκομιζόμενα δικαιολογητικά δεν προκύπτουν πλήρη ληξιαρχικά στοιχεία του ενδιαφερόμενου, απαιτείται συμπληρωματικά και φωτοαντίγραφο των δύο όψεων της αστυνομικής του ταυτότητας ή εφόσον στερείται τέτοιας ταυτότητας, φωτοτυπία των σελίδων του διαβατηρίου.

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:

Ο ενδιαφερόμενος θα πρέπει να πληροί τις παρακάτω προϋποθέσεις:
Α) Να έχει εγγραφεί για φοίτηση σε ανώτερη ή ανώτατη σχολή του εσωτερικού ή του εξωτερικού, σε λύκειο εφόσον δεν έχει αποφοιτήσει από άλλο λύκειο, σε ινστιτούτο επαγγελματικής κατάρτισης (Ι.Ε.Κ.) ή δημόσια ή αναγνωρισμένη σχολή της δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης του εσωτερικού ή του εξωτερικού εφόσον δεν έχει αποφοιτήσει από ισότιμη σχολή ή αντίστοιχο ινστιτούτο.
Β) Η εγγραφή να έχει πραγματοποιηθεί έως την ημερομηνία που υποχρεούται να καταταγεί στις Ένοπλες Δυνάμεις.
Γ) Η ελάχιστη διάρκεια φοίτησης στη σχολή, σχολείο ή ινστιτούτο να μην υπερβαίνει την 31η Δεκεμβρίου του έτους κατά το οποίο ο ενδιαφερόμενος συμπληρώνει το εικοστό όγδοο (28ο) έτος της ηλικίας του αν πρόκειται για κύριες σπουδές σε ανώτερη ή ανώτατη σχολή και το εικοστό πέμπτο (25ο) έτος στις λοιπές περιπτώσεις (για τον



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΥΕΘΑ

υπολογισμό της ηλικίας στρατολογικά ως ημερομηνία γέννησης του ενδιαφερομένου λογίζεται η 1η Ιανουαρίου του έτους στα μητρώα αρρένων του οποίου φέρεται γραμμένος).

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ:
ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ: Τα δικαιολογητικά για την χορήγηση της αναβολής υποβάλλονται από την 1η Ιανουαρίου του έτους που ο ενδιαφερόμενος διανύει το 19° έτος της ηλικίας του έως την ημερομηνία κατά την οποία υποχρεούται να καταταγεί στις Ένοπλες Δυνάμεις.

ΧΡΟΝΟΣ:

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΥΕΘΑ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος : «Χορήγηση αναβολής κατάταξης για μεταπτυχιακές σπουδές ή για την απόκτηση Ιατρικής ειδικότητας».

ΠΡΟΣ:	*	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

** Η αίτηση απευθύνεται στο αρμόδιο στρατολογικό γραφείο.*

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:		Επώνυμο:					
Όνομα Πατέρα:		Επώνυμο Πατέρα:					
Όνομα Μητέρας:		Επώνυμο Μητέρας:					
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:		Εκδίδουσα Αρχή:					
Είμαι εγγεγραμμένος στα Μητρώα Αρρένων:		του Δήμου ή της Κοινότητας:					
		του Δημ. Διαμερίσματος:					
		του Νομού:					
Ημερομηνία γέννησης[1]:			Τόπος Γέννησης:				
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:		ΤΚ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:			

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ[4] (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:		ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ:		Τ.Κ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

ΥΕΘΑ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)
1. Πιστοποίηση ή βεβαίωση του οικείου εκπαιδευτικού ή νοσηλευτικού ιδρύματος από την οποία να προκύπτουν: **Αν πρόκειται για μεταπτυχιακό σπουδαστή:** Α) Πλήρη ληξιαρχικά στοιχεία σπουδαστή (Ονοματεπώνυμο, πατρώνυμο, έτος γέννησης, μητρώα αρρένων εγγραφής). Β)Το τμήμα και ο κλάδος σπουδών. Γ)Η ημερομηνία εγγραφής στη σχολή. Δ)Το έτος ή εξάμηνο σπουδών το οποίο διανύει κατά το σπουδαστικό έτος ή εξάμηνο εκδόσεως της πιστοποίησης ή της βεβαίωσης. Ε) Η ελάχιστη διάρκεια της φοίτησης και της τυχόν υποχρεωτικής πρακτικής άσκησης ή εκπαίδευσης. **Αν πρόκειται για ειδικευόμενο πτυχιούχο Ιατρικής:** Α) Πλήρη ληξιαρχικά στοιχεία σπουδαστή (Ονοματεπώνυμο, πατρώνυμο, έτος γέννησης, μητρώα αρρένων εγγραφής). Β)Η ημερομηνία εγγραφής ή πρόσληψης στο νοσηλευτικό ίδρυμα και η ιατρική ειδικότητα. Γ) Το ελάχιστο χρονικό διάστημα που απαιτείται για την απόκτησή της. * Αν πρόκειται για εκπαιδευτικό ή νοσηλευτικό ίδρυμα του <u>εξωτερικού</u> απαιτείται να προκύπτουν επιπλέον ο τόπος της έδρας και λειτουργίας του, ότι χρησιμοποιεί κατά τη διδασκαλία διεθνώς γνωστή γλώσσα και ότι είναι κρατικό ή αναγνωρισμένο από τις αρμόδιες κρατικές υπηρεσίες ως εκπαιδευτικό ή ως ίδρυμα ειδίκευσης ιατρών κατά περίπτωση.	☐	☐	

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ: 1.Σε περίπτωση που τα δικαιολογητικά έχουν διατυπωθεί σε ξένη, διεθνώς γνωστή γλώσσα, γίνονται δεκτά μόνον αν είναι θεωρημένα για τη γνησιότητά τους και συνοδεύονται από επίσημη μετάφραση. Ως επίσημη μετάφραση νοείται αυτή που έχει γίνει ή έχει επικυρωθεί από το Υπουργείο Εξωτερικών ή από Ελληνική Προξενική Αρχή ή από δικηγόρο (σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθ. 53 του Δικηγορικού Κώδικα). Επίσης γίνονται δεκτά επικυρωμένα αντίγραφα των παραπάνω δικαιολογητικών.
2.Εφόσον από τα προσκομιζόμενα δικαιολογητικά δεν προκύπτουν πλήρη ληξιαρχικά στοιχεία του ενδιαφερόμενου, απαιτείται συμπληρωματικά και φωτοαντίγραφο των δύο όψεων της αστυνομικής του ταυτότητας ή εφόσον στερείται τέτοιας ταυτότητας, φωτοτυπία των σελίδων του διαβατηρίου.

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:..
☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο...
☐ 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ:

<u>**ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ:**</u> Τα δικαιολογητικά για την χορήγηση της αναβολής υποβάλλονται από την ημερομηνία απόκτησης των σχετικών προϋποθέσεων έως την ημερομηνία κατά την οποία ο ενδιαφερόμενος υποχρεούται να καταταγεί στις Ένοπλες Δυνάμεις λόγω λήξης ή διακοπής της νόμιμης παραμονής του έξω από αυτές.

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:

Ο ενδιαφερόμενος θα πρέπει να πληροί τις παρακάτω προϋποθέσεις:
Α) Να είναι πτυχιούχος ανώτερης ή ανώτατης σχολής (εσωτερικού ή εξωτερικού) και προκειμένου για την απόκτηση ιατρικής ειδικότητας να είναι πτυχιούχος ιατρικής σχολής.
Β) Να έχει εγγραφεί σε εκπαιδευτικό ίδρυμα για την απόκτηση μεταπτυχιακού τίτλου σπουδών ή εάν πρόκειται για ιατρική ειδικότητα να έχει εγγραφεί σε πανεπιστημιακή ή μη πανεπιστημιακή κλινική, σε κλινική στρατιωτικού



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΥΕΘΑ

νοσοκομείου ή σε εργαστήριο νοσηλευτικού ιδρύματος νομικού προσώπου δημοσίου ή ιδιωτικού δικαίου, του εσωτερικού ή του εξωτερικού. Το κατά περίπτωση νοσηλευτικό ίδρυμα (κλινική, νοσοκομείο, εργαστήριο) πρέπει να έχει αναγνωριστεί ως ίδρυμα ειδίκευσης των ιατρών από το Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας, εφόσον είναι του εσωτερικού ή από την αρμόδια υπηρεσία του ξένου κράτους, εφόσον είναι του εξωτερικού.

Γ) Η εγγραφή να έχει πραγματοποιηθεί έως την ημερομηνία που υποχρεούται να καταταγεί στις Ένοπλες Δυνάμεις λόγω λήξης ή διακοπής της προηγούμενης αναβολής κατάταξης.

Δ) Η ελάχιστη διάρκεια σπουδών για την απόκτηση του διπλώματος, πτυχίου ή ειδικότητας να μην υπερβαίνει την 31η Δεκεμβρίου του έτους κατά το οποίο ο ενδιαφερόμενος συμπληρώνει το εικοστό ένατο (29°) έτος της ηλικίας του αν πρόκειται για μεταπτυχιακές σπουδές ή το τριακοστό πρώτο (31°) έτος αν πρόκειται για ιατρική ειδικότητα (για τον υπολογισμό της ηλικίας στρατολογικά ως ημερομηνία γέννησης του ενδιαφερομένου λογίζεται η 1η Ιανουαρίου του έτους στα μητρώα αρρένων του οποίου φέρεται γραμμένος).

ΧΡΟΝΟΣ :

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (2), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

____
____
____
____
____

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

........................20.............

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269
(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».

ΥΕΘΑ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:				
Υπηρεσία Υποβολής:				
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:			**Ημ/νια αιτήματος:**	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**	
Αιτών:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)
1. Πιστοποίηση ή βεβαίωση του οικείου εκπαιδευτικού ή νοσηλευτικού ιδρύματος από την οποία να προκύπτουν: **Αν πρόκειται για μεταπτυχιακό σπουδαστή:** Α) Πλήρη ληξιαρχικά στοιχεία σπουδαστή (Ονοματεπώνυμο, πατρώνυμο, έτος γέννησης, μητρώα αρρένων εγγραφής). Β)Το τμήμα και ο κλάδος σπουδών. Γ)Η ημερομηνία εγγραφής στη σχολή. Δ)Το έτος ή εξάμηνο σπουδών το οποίο διανύει κατά το σπουδαστικό έτος ή εξάμηνο εκδόσεως της πιστοποίησης ή της βεβαίωσης. Ε) Η ελάχιστη διάρκεια της φοίτησης και της τυχόν υποχρεωτικής πρακτικής άσκησης ή εκπαίδευσης. **Αν πρόκειται για ειδικευόμενο πτυχιούχο Ιατρικής:** Α) Πλήρη ληξιαρχικά στοιχεία σπουδαστή (Ονοματεπώνυμο, πατρώνυμο, έτος γέννησης, μητρώα αρρένων εγγραφής). Β)Η ημερομηνία εγγραφής ή πρόσληψης στο νοσηλευτικό ίδρυμα και η ιατρική ειδικότητα. Γ) Το ελάχιστο χρονικό διάστημα που απαιτείται για την απόκτησή της. * Αν πρόκειται για εκπαιδευτικό ή νοσηλευτικό ίδρυμα του εξωτερικού απαιτείται να προκύπτουν επιπλέον ο τόπος της έδρας και λειτουργίας του, ότι χρησιμοποιεί κατά τη διδασκαλία διεθνώς γνωστή γλώσσα και ότι είναι κρατικό ή αναγνωρισμένο από τις αρμόδιες κρατικές υπηρεσίες ως εκπαιδευτικό ή ως ίδρυμα ειδίκευσης ιατρών κατά περίπτωση.			

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ: 1.Σε περίπτωση που τα δικαιολογητικά έχουν διατυπωθεί σε ξένη, διεθνώς γνωστή γλώσσα, γίνονται δεκτά μόνον αν είναι θεωρημένα για τη γνησιότητά τους και συνοδεύονται από επίσημη μετάφραση. Ως επίσημη μετάφραση νοείται αυτή που έχει γίνει ή έχει επικυρωθεί από το Υπουργείο Εξωτερικών ή από Ελληνική Προξενική Αρχή ή από δικηγόρο (σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθ. 53 του Δικηγορικού Κώδικα). Επίσης γίνονται δεκτά επικυρωμένα αντίγραφα των παραπάνω δικαιολογητικών.
2. .Εφόσον από τα προσκομιζόμενα δικαιολογητικά δεν προκύπτουν πλήρη ληξιαρχικά στοιχεία του ενδιαφερόμενου, απαιτείται συμπληρωματικά και φωτοαντίγραφο των δύο όψεων της αστυνομικής του ταυτότητας ή εφόσον στερείται τέτοιας ταυτότητας, φωτοτυπία των σελίδων του διαβατηρίου.

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ:

ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ: Τα δικαιολογητικά για την χορήγηση της αναβολής υποβάλλονται από την ημερομηνία απόκτησης των σχετικών προϋποθέσεων έως την ημερομηνία κατά την οποία ο ενδιαφερόμενος υποχρεούται να καταταγεί στις Ένοπλες Δυνάμεις λόγω λήξης ή διακοπής της νόμιμης παραμονής του έξω από αυτές.

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:

Ο ενδιαφερόμενος θα πρέπει να πληροί τις παρακάτω προϋποθέσεις:



ΥΕΘΑ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

Α) Να είναι πτυχιούχος ανώτερης ή ανώτατης σχολής (εσωτερικού ή εξωτερικού) και προκειμένου για την απόκτηση ιατρικής ειδικότητας να είναι πτυχιούχος ιατρικής σχολής.
Β) Να έχει εγγραφεί σε εκπαιδευτικό ίδρυμα για την απόκτηση μεταπτυχιακού τίτλου σπουδών ή εάν πρόκειται για ιατρική ειδικότητα να έχει εγγραφεί σε πανεπιστημιακή ή μη πανεπιστημιακή κλινική, σε κλινική στρατιωτικού νοσοκομείου ή σε εργαστήριο νοσηλευτικού ιδρύματος νομικού προσώπου δημοσίου ή ιδιωτικού δικαίου, του εσωτερικού ή του εξωτερικού. Το κατά περίπτωση νοσηλευτικό ίδρυμα (κλινική, νοσοκομείο, εργαστήριο) πρέπει να έχει αναγνωριστεί ως ίδρυμα ειδίκευσης των ιατρών από το Υπουργείο Υγείας και Πρόνοιας, εφόσον είναι του εσωτερικού ή από την αρμόδια υπηρεσία του ξένου κράτους, εφόσον είναι του εξωτερικού.
Γ) Η εγγραφή να έχει πραγματοποιηθεί έως την ημερομηνία που υποχρεούται να καταταγεί στις Ένοπλες Δυνάμεις λόγω λήξης ή διακοπής της προηγούμενης αναβολής κατάταξης.
Δ) Η ελάχιστη διάρκεια σπουδών για την απόκτηση του διπλώματος, πτυχίου ή ειδικότητας να μην υπερβαίνει την 31η Δεκεμβρίου του έτους κατά το οποίο ο ενδιαφερόμενος συμπληρώνει το εικοστό ένατο (29ο) έτος της ηλικίας του αν πρόκειται για μεταπτυχιακές σπουδές ή το τριακοστό πρώτο (31ο) έτος αν πρόκειται για ιατρική ειδικότητα (για τον υπολογισμό της ηλικίας στρατολογικά ως ημερομηνία γέννησης του ενδιαφερομένου λογίζεται η 1η Ιανουαρίου του έτους στα μητρώα αρρένων του οποίου φέρεται γραμμένος).

ΧΡΟΝΟΣ:

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος : « Χορήγηση αναβολής κατάταξης σε όσους διαπρέπουν σε επιστημονικές εργασίες ή έρευνες στο εξωτερικό».

ΠΡΟΣ:	*	**ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ**	**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ**
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

** Η αίτηση απευθύνεται στο αρμόδιο στρατολογικό γραφείο.*

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:			Επώνυμο:				
Όνομα Πατέρα:			Επώνυμο Πατέρα:				
Όνομα Μητέρας:			Επώνυμο Μητέρας:				
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:			Εκδίδουσα Αρχή:				
Είμαι εγγεγραμμένος στα Μητρώα Αρρένων:			του Δήμου ή της Κοινότητας:				
			του Δημ. Διαμερίσματος:				
			του Νομού:				
Ημερομηνία γέννησης[1]:				Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:		ΤΚ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:			

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ[4] (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:		ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ:		Τ.Κ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:	



ΥΕΘΑ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)
1. Επικυρωμένο αντίγραφο του αποκτηθέντος διδακτορικού διπλώματος.	☐	☐	
2. Πιστοποιήσεις ή βεβαιώσεις του οικείου εκπαιδευτικού ή επιστημονικού ιδρύματος ή της αρμόδιας ελληνικής προξενικής αρχής, από τις οποίες να προκύπτουν η επίδοση στις επιστημονικές εργασίες ή έρευνες και η απήχηση που έχουν αυτές στους διεθνείς ερευνητικούς και επιστημονικούς κύκλους.	☐	☐	

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ: 1. Ο ενδιαφερόμενος καλείται να προσκομίσει επιπρόσθετα οποιοδήποτε άλλο αποδεικτικό στοιχείο, σχετικό με την επίδοση του σε επιστημονικές εργασίες ή έρευνες στο εξωτερικό. **2.**Σε περίπτωση που τα δικαιολογητικά έχουν διατυπωθεί σε ξένη, διεθνώς γνωστή γλώσσα, γίνονται δεκτά μόνον αν είναι θεωρημένα για τη γνησιότητά τους και συνοδεύονται από επίσημη μετάφραση. Ως επίσημη μετάφραση νοείται αυτή που έχει γίνει ή έχει επικυρωθεί από το Υπουργείο Εξωτερικών ή από Ελληνική Προξενική Αρχή ή από δικηγόρο (σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθ. 53 του Δικηγορικού Κώδικα). Επίσης γίνονται δεκτά επικυρωμένα αντίγραφα των παραπάνω δικαιολογητικών **3** .Εφόσον από τα προσκομιζόμενα δικαιολογητικά δεν προκύπτουν πλήρη ληξιαρχικά στοιχεία του ενδιαφερόμενου, απαιτείται συμπληρωματικά και φωτοαντίγραφο των δύο όψεων της αστυνομικής του ταυτότητας ή εφόσον στερείται τέτοιας ταυτότητας, φωτοτυπία των σελίδων του διαβατηρίου.

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:..

☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας

☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο..

☐ 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:

Ο ενδιαφερόμενος πρέπει να πληροί τις παρακάτω προϋποθέσεις:

α) να βρίσκεται νόμιμα έξω από τις τάξεις των Ενόπλων Δυνάμεων (στρατεύσιμος),

β) να είναι κάτοχος διδακτορικού διπλώματος και

γ) να διαπρέπει σε επιστημονικές εργασίες ή έρευνες στο εξωτερικό.

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ:

ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ: Τα δικαιολογητικά για τη χορήγηση της αναβολής υποβάλλονται έως την προηγούμενη της ημερομηνίας κατά την οποία ο ενδιαφερόμενος υποχρεούται να καταταγεί στις Ένοπλες Δυνάμεις λόγω λήξης ή διακοπής της νόμιμης παραμονής του έξω από αυτές.

ΧΡΟΝΟΣ : Αρμοδιότητα κ.ΥΕΘΑ

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (2), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

____

____

____

____

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

........................20..............

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».



ΥΕΘΑ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:			
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		**Ημ/νια αιτήματος:**	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	**Όνομα:**	**Επώνυμο:**	
Αιτών:	**Όνομα:**	**Επώνυμο:**	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)
1. Επικυρωμένο αντίγραφο του αποκτηθέντος διδακτορικού διπλώματος			
2. Πιστοποιήσεις ή βεβαιώσεις του οικείου εκπαιδευτικού ή επιστημονικού ιδρύματος ή της αρμόδιας ελληνικής προξενικής αρχής, από τις οποίες να προκύπτουν η επίδοση στις επιστημονικές εργασίες ή έρευνες και η απήχηση που έχουν αυτές στους διεθνείς ερευνητικούς και επιστημονικούς κύκλους.			

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ: 1. Ο ενδιαφερόμενος καλείται να προσκομίσει επιπρόσθετα οποιοδήποτε άλλο αποδεικτικό στοιχείο, σχετικό με την επίδοσή του σε επιστημονικές εργασίες ή έρευνες στο εξωτερικό. **2.**Σε περίπτωση που τα δικαιολογητικά έχουν διατυπωθεί σε ξένη, διεθνώς γνωστή γλώσσα, γίνονται δεκτά μόνον αν είναι θεωρημένα για τη γνησιότητά τους και συνοδεύονται από επίσημη μετάφραση. Ως επίσημη μετάφραση νοείται αυτή που έχει γίνει ή έχει επικυρωθεί από το Υπουργείο Εξωτερικών ή από Ελληνική Προξενική Αρχή ή από δικηγόρο (σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθ. 53 του Δικηγορικού Κώδικα). Επίσης γίνονται δεκτά επικυρωμένα αντίγραφα των παραπάνω δικαιολογητικών. **3.** .Εφόσον από τα προσκομιζόμενα δικαιολογητικά δεν προκύπτουν πλήρη ληξιαρχικά στοιχεία του ενδιαφερόμενου, απαιτείται συμπληρωματικά και φωτοαντίγραφο των δύο όψεων της αστυνομικής του ταυτότητας ή εφόσον στερείται τέτοιας ταυτότητας, φωτοτυπία των σελίδων του διαβατηρίου.

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:
Ο ενδιαφερόμενος πρέπει να πληροί τις παρακάτω προϋποθέσεις:
α) να βρίσκεται νόμιμα έξω από τις τάξεις των Ενόπλων Δυνάμεων (στρατεύσιμος),
β) να είναι κάτοχος διδακτορικού διπλώματος και
γ) να διαπρέπει σε επιστημονικές εργασίες ή έρευνες στο εξωτερικό.

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ:
ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ: Τα δικαιολογητικά για τη χορήγηση της αναβολής υποβάλλονται έως την προηγούμενη της ημερομηνίας κατά την οποία ο ενδιαφερόμενος υποχρεούται να καταταγεί στις Ένοπλες Δυνάμεις λόγω λήξης ή διακοπής της νόμιμης παραμονής του έξω από αυτές.
ΧΡΟΝΟΣ: Αρμοδιότητα κ.ΥΕΘΑ

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΥΕΘΑ

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος : «Χορήγηση αναβολής κατάταξης σε υποψηφίους σπουδαστές Ανωτέρων ή Ανωτάτων σχολών εσωτερικού ή εξωτερικού».

ΠΡΟΣ:	*	**ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ**	**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ**
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

** Η αίτηση απευθύνεται στο αρμόδιο στρατολογικό γραφείο.*

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:		Επώνυμο:					
Όνομα Πατέρα:		Επώνυμο Πατέρα:					
Όνομα Μητέρας:		Επώνυμο Μητέρας:					
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:		Εκδίδουσα Αρχή:					
Είμαι εγγεγραμμένος στα Μητρώα Αρρένων:		του Δήμου ή της Κοινότητας:					
		του Δημ. Διαμερίσματος:					
		του Νομού:					
Ημερομηνία γέννησης(1):			Τόπος Γέννησης:				
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:		ΤΚ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:			

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ(4) (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:		ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ:		Τ.Κ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:	



ΥΕΘΑ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)
1. Αντίγραφο του τίτλου σπουδών που κατέχει ο αιτών.			
2. Υπεύθυνη δήλωση του άρθ. 8 του ν. 1599/86 (συμπεριλαμβάνεται στην παρούσα αίτηση) με την οποία ο ενδιαφερόμενος δηλώνει ότι έχει τα προσόντα για τη συμμετοχή του σε διαδικασία εισαγωγής ή εγγραφής σε ανώτερη ή ανώτατη σχολή.			
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:			

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:...
☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο..
☐ 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:

Για την χορήγηση της αναβολής ο ενδιαφερόμενος πρέπει να έχει αποκτήσει τίτλο σπουδών που του παρέχει το δικαίωμα εγγραφής σε ανώτερη ή ανώτατη σχολή (εσωτερικού ή εξωτερικού).

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ:

ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ: Τα δικαιολογητικά για την χορήγηση της αναβολής υποβάλλονται μετά την απόκτηση των τίτλων σπουδών που παρέχουν δικαίωμα συμμετοχής σε διαδικασία εγγραφής σε ανώτερη ή ανώτατη σχολή και έως την ημερομηνία κατά την οποία ο ενδιαφερόμενος υποχρεούται να καταταγεί στις Ένοπλες Δυνάμεις.

ΧΡΟΝΟΣ :

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (2), πού προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

____
____
____
____

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

........................20..............

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269
(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».



ΥΕΘΑ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:			
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		**Ημ/νια αιτήματος:**	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	**Όνομα:**	**Επώνυμο:**	
Αιτών:	**Όνομα:**	**Επώνυμο:**	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)
1. Αντίγραφο του τίτλου σπουδών που κατέχει ο αιτών.	☐	☐	
2. Υπεύθυνη δήλωση του άρθ. 8 του ν. 1599/86 (συμπεριλαμβάνεται στην παρούσα αίτηση) με την οποία ο ενδιαφερόμενος δηλώνει ότι έχει τα προσόντα για τη συμμετοχή του σε διαδικασία εισαγωγής ή εγγραφής σε ανώτερη ή ανώτατη σχολή.	☐	☐	
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:			

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:
Για την χορήγηση της αναβολής ο ενδιαφερόμενος πρέπει να έχει αποκτήσει τίτλο σπουδών που του παρέχει το δικαίωμα εγγραφής σε ανώτερη ή ανώτατη σχολή (εσωτερικού ή εξωτερικού).

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ:
ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ: Τα δικαιολογητικά για την χορήγηση της αναβολής υποβάλλονται μετά την απόκτηση των τίτλων σπουδών που παρέχουν δικαίωμα συμμετοχής σε διαδικασία εγγραφής σε ανώτερη ή ανώτατη σχολή και έως την ημερομηνία κατά την οποία ο ενδιαφερόμενος υποχρεούται να καταταγεί στις Ένοπλες Δυνάμεις.

ΧΡΟΝΟΣ:

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΥΕΘΑ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος:«Χορήγηση αναβολής κατάταξης για την απόκτηση χρόνου θαλάσσιας υπηρεσίας».

ΠΡΟΣ:	*	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

** Η αίτηση απευθύνεται στο αρμόδιο στρατολογικό γραφείο.*

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:				Εκδίδουσα Αρχή:			
Είμαι εγγεγραμμένος στα Μητρώα Αρρένων:		του Δήμου ή της Κοινότητας:					
		του Δημ. Διαμερίσματος:					
		του Νομού:					
Ημερομηνία γέννησης[1]:				Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:		ΤΚ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:			

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ[4] (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:				
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:				ΑΔΤ:		
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ:		Τ.Κ:		
Τηλ:		Fax:		E – mail:		



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΥΕΘΑ

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ[3]
1. Επικυρωμένο αντίγραφο του απολυτηρίου λυκείου.	□	□	
2. Αντίγραφο του ναυτικού φυλλαδίου.	□	□	
3.Πιστοποίηση ή βεβαίωση της αρμόδιας υπηρεσίας του Υπουργείου Εμπορικής Ναυτιλίας από την οποία να προκύπτει: α) ότι ο ενδιαφερόμενος πληροί τις προϋποθέσεις για την απόκτηση διπλώματος του εμπορικού ναυτικού, β) ο χρόνος θαλάσσιας υπηρεσίας που απαιτείται για την απόκτηση διπλώματος γ) ο χρόνος θαλάσσιας υπηρεσίας που τυχόν έχει αποκτηθεί.	□	□	

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ: .Εφόσον από τα προσκομιζόμενα δικαιολογητικά δεν προκύπτουν πλήρη ληξιαρχικά στοιχεία του ενδιαφερόμενου, απαιτείται συμπληρωματικά και φωτοαντίγραφο των δύο όψεων της αστυνομικής του ταυτότητας ή εφόσον στερείται τέτοιας ταυτότητας, φωτοτυπία των σελίδων του διαβατηρίου.

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

□ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:...
□ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
□ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο...
□ 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:

Ο ενδιαφερόμενος θα πρέπει να πληροί τις παρακάτω προϋποθέσεις:
Α) Να βρίσκεται νόμιμα έξω από τις τάξεις των Ενόπλων Δυνάμεων (στρατεύσιμος) και
Β) Να είναι απόφοιτος λυκείου και κάτοχος ναυτικού φυλλαδίου.

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ:

ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ: Τα δικαιολογητικά για την χορήγηση της αναβολής υποβάλλονται οποτεδήποτε μετά την απόκτηση του απολυτηρίου λυκείου και ναυτικού φυλλαδίου και έως την ημερομηνία κατά την οποία ο ενδιαφερόμενος υποχρεούται να καταταγεί στις Ελληνικές Ένοπλες Δυνάμεις.

ΧΡΟΝΟΣ :

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (2), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

____

____

____

____

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

........................20..............

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269
(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».



ΥΕΘΑ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:					
Υπηρεσία Υποβολής:					
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:			**Ημ/νια αιτήματος:**		
Αρμόδιος Υπάλληλος:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**		
Αιτών:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**		

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ[3]
1. Επικυρωμένο αντίγραφο του απολυτηρίου λυκείου.	☐	☐	
2. Αντίγραφο του ναυτικού φυλλαδίου.	☐	☐	
3.Πιστοποίηση ή βεβαίωση της αρμόδιας υπηρεσίας του Υπουργείου Εμπορικής Ναυτιλίας από την οποία να προκύπτει: α) ότι ο ενδιαφερόμενος πληροί τις προϋποθέσεις για την απόκτηση διπλώματος του εμπορικού ναυτικού, β) ο χρόνος θαλάσσιας υπηρεσίας που απαιτείται για την απόκτηση διπλώματος γ) ο χρόνος θαλάσσιας υπηρεσίας που τυχόν έχει αποκτηθεί.	☐	☐	
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ: .Εφόσον από τα προσκομιζόμενα δικαιολογητικά δεν προκύπτουν πλήρη ληξιαρχικά στοιχεία του ενδιαφερόμενου, απαιτείται συμπληρωματικά και φωτοαντίγραφο των δύο όψεων της αστυνομικής του ταυτότητας ή εφόσον στερείται τέτοιας ταυτότητας, φωτοτυπία των σελίδων του διαβατηρίου.			

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:
Ο ενδιαφερόμενος θα πρέπει να πληροί τις παρακάτω προϋποθέσεις:
Α) Να βρίσκεται νόμιμα έξω από τις τάξεις των Ενόπλων Δυνάμεων (στρατεύσιμος) και
Β) Να είναι απόφοιτος λυκείου και κάτοχος ναυτικού φυλλαδίου.

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ:
ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ: Τα δικαιολογητικά για την χορήγηση της αναβολής υποβάλλονται οποτεδήποτε μετά την απόκτηση του απολυτηρίου λυκείου και ναυτικού φυλλαδίου και έως την ημερομηνία κατά την οποία ο ενδιαφερόμενος υποχρεούται να καταταγεί στις Ελληνικές Ένοπλες Δυνάμεις.
ΧΡΟΝΟΣ:

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΥΕΘΑ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος : «Χορήγηση αναβολής κατάταξης λόγω υπηρετούντος αδελφού».

ΠΡΟΣ:	*	**ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ**	**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ**
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

** Η αίτηση απευθύνεται στο αρμόδιο στρατολογικό γραφείο.*

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:			Επώνυμο:				
Όνομα Πατέρα:			Επώνυμο Πατέρα:				
Όνομα Μητέρας:			Επώνυμο Μητέρας:				
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:			Εκδίδουσα Αρχή:				
Είμαι εγγεγραμμένος στα Μητρώα Αρρένων:	του Δήμου ή της Κοινότητας:						
	του Δημ. Διαμερίσματος:						
	του Νομού:						
Ημερομηνία γέννησης[(1)]:			Τόπος Γέννησης:				
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:		ΤΚ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:			

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ[(4)] (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:		ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ:		Τ.Κ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)
1. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης του Δήμου ή της Κοινότητας, στο Δημοτολόγιο του οποίου είναι γραμμένος ο ενδιαφερόμενος ή οι γονείς του, με δική τους οικογενειακή μερίδα στην οποία απεικονίζεται ολόκληρη η σύνθεση της οικογένειάς του.	☐	☐	☐
2. Βεβαίωση της μονάδας ή Υπηρεσίας στην οποία υπηρετεί ο αδελφός που παρέχει το δικαίωμα, με την οποία βεβαιώνεται ότι αυτός δεν διατελεί σε λιποταξία.	☐	☐	
3. Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης τύπου Α΄ του παρέχοντος το δικαίωμα αδελφού εφόσον ο αδελφός αυτός υπάγεται σε άλλο Στρατολογικό Γραφείο.	☐	☐	☐
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:			

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:...

☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας

☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο...

☐ 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ: Ο ενδιαφερόμενος θα πρέπει να πληροί τις παρακάτω προϋποθέσεις:
Α) Να βρίσκεται νόμιμα έξω από τις τάξεις των Ενόπλων Δυνάμεων (στρατεύσιμος) και
Β) Να έχει αδελφό που υπηρετεί στις Ένοπλες Δυνάμεις για εκπλήρωση στρατεύσιμης στρατιωτικής υποχρέωσης και δεν είναι λιποτάκτης ή να έχει μεγαλύτερο αδελφό που υποχρεούται να καταταγεί ταυτόχρονα στις Ένοπλες Δυνάμεις για εκπλήρωση στρατεύσιμης στρατιωτικής υποχρέωσης και δεν είναι ανυπότακτος.

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ:

ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ: Τα δικαιολογητικά για την χορήγηση της αναβολής υποβάλλονται από την έκδοση της απόφασης πρόσκλησης έως την ημερομηνία κατά την οποία ο ενδιαφερόμενος υποχρεούται να καταταγεί στις Ένοπλες Δυνάμεις.

ΧΡΟΝΟΣ :

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (2), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

........................20..............

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269
(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».



ΥΕΘΑ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:				
Υπηρεσία Υποβολής:				
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:			**Ημ/νια αιτήματος:**	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**	
Αιτών:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ[3]
1. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης του Δήμου ή της Κοινότητας, στο Δημοτολόγιο του οποίου είναι γραμμένος ο ενδιαφερόμενος ή οι γονείς του, με δική τους οικογενειακή μερίδα στην οποία απεικονίζεται ολόκληρη η σύνθεση της οικογένειάς του.	☐	☐	☐
2. Βεβαίωση της μονάδας ή Υπηρεσίας στην οποία υπηρετεί ο αδελφός που παρέχει το δικαίωμα, με την οποία βεβαιώνεται ότι αυτός δεν διατελεί σε λιποταξία.	☐	☐	
3. Πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης τύπου Α του παρέχοντος το δικαίωμα αδελφού εφόσον ο αδελφός αυτός υπάγεται σε άλλο Στρατολογικό Γραφείο.	☐	☐	☐
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:			

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ: Ο ενδιαφερόμενος θα πρέπει να πληροί τις παρακάτω προϋποθέσεις:
Α) Να βρίσκεται νόμιμα έξω από τις τάξεις των Ενόπλων Δυνάμεων (στρατεύσιμος) και
Β) Να έχει αδελφό που υπηρετεί στις Ένοπλες Δυνάμεις για εκπλήρωση στρατεύσιμης στρατιωτικής υποχρέωσης και δεν είναι λιποτάκτης ή να έχει μεγαλύτερο αδελφό που υποχρεούται να καταταγεί ταυτόχρονα στις Ένοπλες Δυνάμεις για εκπλήρωση στρατεύσιμης στρατιωτικής υποχρέωσης και δεν είναι ανυπότακτος.

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ:
ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ: Τα δικαιολογητικά για την χορήγηση της αναβολής υποβάλλονται από την έκδοση της απόφασης πρόσκλησης έως την ημερομηνία κατά την οποία ο ενδιαφερόμενος υποχρεούται να καταταγεί στις Ένοπλες Δυνάμεις.

ΧΡΟΝΟΣ:

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΥΕΘΑ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος : «Χορήγηση αναβολής κατάταξης σε μονίμους κατοίκους εξωτερικού».

ΠΡΟΣ:	*	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

** Η αίτηση απευθύνεται στο αρμόδιο στρατολογικό γραφείο.*

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:				Εκδίδουσα Αρχή:			
Είμαι εγγεγραμμένος στα Μητρώα Αρρένων:		του Δήμου ή της Κοινότητας:					
		του Δημ. Διαμερίσματος:					
		του Νομού:					
Ημερομηνία γέννησης[1]:				Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:		ΤΚ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:			

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ[4] (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:		ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ:		Τ.Κ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)
1. Πιστοποίηση ή βεβαίωση της αρμόδιας Ελληνικής Προξενικής Αρχής από την οποία να προκύπτει η απόκτηση και η διατήρηση της ιδιότητας του μονίμου κατοίκου εξωτερικού, σύμφωνα με τα αναφερόμενα στο εδάφιο των προϋποθέσεων (**Η διάρκεια της ισχύος της πιστοποίησης ή βεβαίωσης είναι εξάμηνη από την έκδοσή της**).	☐	☐	
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:			

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:
☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:..
☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο...
☐ 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:

Ο ενδιαφερόμενος θα πρέπει να πληροί τις παρακάτω προϋποθέσεις:

Α) Να έχει γεννηθεί ή να εγκαταστάθηκε και να άρχισε να διαμένει μόνιμα στο εξωτερικό πριν από την 1η Ιανουαρίου του έτους που άρχισε να διανύει το ενδέκατο (11ο) έτος της ηλικίας του και οι γονείς του να κατοικούσαν στο εξωτερικό κατά τη γέννηση ή την εγκατάστασή του σε αυτό.

Β) Να διαμένει μόνιμα και συνέχεια στο εξωτερικό από τη γέννηση ή την εγκατάσταση έως την ημερομηνία ενηλικίωσής του και να κατοικεί στο εξωτερικό από την ενηλικίωσή του έως την ημερομηνία έναρξης της αναβολής.

Γ) Να μην έχει υπερβεί έξι (6) μηνών παραμονή στην Ελλάδα εντός του ιδίου ημερολογιακού έτους, μετά την 1η Ιανουαρίου του έτους που άρχισε να διανύει το ενδέκατο (11ο) έτος της ηλικίας του.

Δ) Ειδικά αν πρόκειται για μόνιμο κάτοικο εξωτερικού που σπουδάζει στην Ελλάδα το μέχρι δώδεκα (12) έτη χρονικό διάστημα παραμονής στην Ελλάδα θεωρείται ως χρόνος παραμονής στο εξωτερικό εφόσον:

1) Ο ένας τουλάχιστον από τους ασκούντες τη γονική μέριμνα κατοικεί συνεχώς στο εξωτερικό κατά το διάστημα που είναι ανήλικος.
2) Εγγράφεται εντός του πρώτου από την άφιξή του στην Ελλάδα αρχομένου ακαδημαϊκού έτους, σε σχολείο, σχολή ή εκπαιδευτικό ίδρυμα που είναι δημόσιο ή αναγνωρισμένο από τις αρμόδιες κρατικές υπηρεσίες.
3) Διατηρεί την ιδιότητα του μαθητή ή του σπουδαστή δημοσίου ή αναγνωρισμένου εκπαιδευτικού ιδρύματος για το χρονικό διάστημα παραμονής του στην Ελλάδα.

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ:

ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ: Τα δικαιολογητικά για την χορήγηση της αναβολής υποβάλλονται οποτεδήποτε μετά την 1η Ιανουαρίου του έτους που ο ενδιαφερόμενος αρχίζει να διανύει το 19ο έτος της ηλικίας του.

ΧΡΟΝΟΣ :

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (2), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

____

____

____

____

____



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΥΕΘΑ

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

……………………20……………

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269
(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».



ΥΕΘΑ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:				
Υπηρεσία Υποβολής:				
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:			**Ημ/νια αιτήματος:**	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**	
Αιτών:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)
1. Πιστοποίηση ή βεβαίωση της αρμόδιας Ελληνικής Προξενικής Αρχής από την οποία να προκύπτει η απόκτηση και η διατήρηση της ιδιότητας του μονίμου κατοίκου εξωτερικού, σύμφωνα με τα αναφερόμενα στο εδάφιο των προϋποθέσεων (**Η διάρκεια της ισχύος της πιστοποίησης ή βεβαίωσης είναι εξάμηνη από την έκδοσή της**).	☐		
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:			

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:

Ο ενδιαφερόμενος θα πρέπει να πληροί τις παρακάτω προϋποθέσεις:

Α) Να έχει γεννηθεί ή να εγκαταστάθηκε και να άρχισε να διαμένει μόνιμα στο εξωτερικό πριν από την 1η Ιανουαρίου του έτους που άρχισε να διανύει το ενδέκατο (11°) έτος της ηλικίας του και οι γονείς του να κατοικούσαν στο εξωτερικό κατά τη γέννηση ή την εγκατάστασή του σε αυτό.

Β) Να διαμένει μόνιμα και συνέχεια στο εξωτερικό από τη γέννηση ή την εγκατάσταση έως την ημερομηνία ενηλικίωσής του και να κατοικεί στο εξωτερικό από την ενηλικίωσή του έως την ημερομηνία έναρξης της αναβολής.

Γ) Να μην έχει υπερβεί έξι (6) μηνών παραμονή στην Ελλάδα εντός του ιδίου ημερολογιακού έτους, μετά την 1η Ιανουαρίου του έτους που άρχισε να διανύει το ενδέκατο (11°) έτος της ηλικίας του.

Δ) Ειδικά αν πρόκειται για μόνιμο κάτοικο εξωτερικού που σπουδάζει στην Ελλάδα το μέχρι δώδεκα (12) έτη χρονικό διάστημα παραμονής στην Ελλάδα θεωρείται ως χρόνος παραμονής στο εξωτερικό εφόσον:

4) Ο ένας τουλάχιστον από τους ασκούντες τη γονική μέριμνα κατοικεί συνεχώς στο εξωτερικό κατά το διάστημα που είναι ανήλικος.
5) Εγγράφεται εντός του πρώτου από την άφιξή του στην Ελλάδα αρχομένου ακαδημαϊκού έτους, σε σχολείο, σχολή ή εκπαιδευτικό ίδρυμα που είναι δημόσιο ή αναγνωρισμένο από τις αρμόδιες κρατικές υπηρεσίες.
6) Διατηρεί την ιδιότητα του μαθητή ή του σπουδαστή δημοσίου ή αναγνωρισμένου εκπαιδευτικού ιδρύματος για το χρονικό διάστημα παραμονής του στην Ελλάδα.

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ:

ΠΡΟΘΕΣΜΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ: Τα δικαιολογητικά για την χορήγηση της αναβολής υποβάλλονται οποτεδήποτε μετά την 1η Ιανουαρίου του έτους που ο ενδιαφερόμενος αρχίζει να διανύει το 19° έτος της ηλικίας του.

ΧΡΟΝΟΣ:

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΥΕΘΑ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος:«Χορήγηση αναβολής κατάταξης σε υπηρετούντες στις ένοπλες δυνάμεις ξένου κράτους»

ΠΡΟΣ:	*	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

** Η αίτηση απευθύνεται στο αρμόδιο στρατολογικό γραφείο.*

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:				Εκδίδουσα Αρχή:			
Είμαι εγγεγραμμένος στα Μητρώα Αρρένων:		του Δήμου ή της Κοινότητας:					
		του Δημ. Διαμερίσματος:					
		του Νομού:					
Ημερομηνία γέννησης[1]:				Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:		ΤΚ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:			

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ * (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) :

* Προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου

ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:		ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ:		Τ.Κ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)
1. Επίσημα έγγραφα των αρμοδίων φορέων του οικείου κράτους*	☐	☐	
2. Βεβαίωση της αρμόδιας Ελληνικής Προξενικής ή άλλης Ελληνικής Δημόσιας Αρχής από την οποία να προκύπτει ότι ο ενδιαφερόμενος έχει εκτός της Ελληνικής και την υπηκοότητα του οικείου ξένου κράτους	☐	☐	
3. Φωτοαντίγραφο των δύο όψεων της αστυνομικής ταυτότητας ή η αντίστοιχη βεβαίωση του αστυνομικού τμήματος.	☐	☐	

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:

*** Από τα έγγραφα αυτά θα πρέπει να προκύπτει: (1) Η ημερομηνία από την οποία υπηρετούν στις τακτικές ένοπλες δυνάμεις του ξένου κράτους**
(2) Η ιδιότητα με την οποία υπηρετούν στις τακτικές ένοπλες δυνάμεις του ξένου κράτους και η διάρκεια της υποχρέωσής τους έναντι αυτών

**** Τα δικαιολογητικά για τη χορήγηση της αναβολής υποβάλλονται οποτεδήποτε μετά την ημερομηνία κατά την οποία ο ενδιαφερόμενος υποχρεούται να καταταγεί στις Ελληνικές Ένοπλες Δυνάμεις.**

***** Σε περίπτωση που τα δικαιολογητικά έχουν διατυπωθεί σε ξένη διεθνώς γνωστή γλώσσα, γίνονται δεκτά μόνο εάν είναι θεωρημένα για τη γνησιότητά τους και συνοδεύονται από επίσημη μετάφραση. Ως επίσημη μετάφραση νοείται αυτή που έχει γίνει ή έχει επικυρωθεί από το Υπουργείο Εξωτερικών ή από Ελληνική Προξενική Αρχή ή από δικηγόρο (σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 53 του Δικηγορικού Κώδικα). Επίσης, γίνονται δεκτά επικυρωμένα αντίγραφα των παραπάνω δικαιολογητικών.**

******.Εφόσον από τα προσκομιζόμενα δικαιολογητικά δεν προκύπτουν πλήρη ληξιαρχικά στοιχεία του ενδιαφερόμενου, απαιτείται συμπληρωματικά και φωτοαντίγραφο των δύο όψεων της αστυνομικής του ταυτότητας ή εφόσον στερείται τέτοιας ταυτότητας, φωτοτυπία των σελίδων του διαβατηρίου.**

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:……………………………………………………………………………………
☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο……………………………………………………………………
☐ 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:

Ο ενδιαφερόμενος πρέπει να πληροί τις παρακάτω προϋποθέσεις:
Α. Να έχει εκτός της Ελληνικής και την υπηκοότητα ξένου κράτους
Β. Να υπηρετεί στις τακτικές ένοπλες δυνάμεις του κράτους αυτού

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ:

Η υποβολή των δικαιολογητικών μπορεί να γίνει αυτοπροσώπως ή μέσω πληρεξουσίου ή με συστημένη επιστολή προς το αρμόδιο Στρατολογικό Γραφείο. Σε περίπτωση ταχυδρομικής αποστολής, ισχύει η ημερομηνία κατάθεσης στο ταχυδρομείο.

ΧΡΟΝΟΣ :

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (2), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

----

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη(Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος).

……………………..20…………..

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269
(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:				
Υπηρεσία Υποβολής:				
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:			**Ημ/νια αιτήματος:**	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**	
Αιτών:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)
1. Επίσημα έγγραφα των αρμοδίων φορέων του οικείου κράτους*	☐	☐	
2. Βεβαίωση της αρμόδιας Ελληνικής Προξενικής ή άλλης Ελληνικής Δημόσιας Αρχής από την οποία να προκύπτει ότι ο ενδιαφερόμενος έχει εκτός της Ελληνικής και την υπηκοότητα του οικείου ξένου κράτους	☐	☐	
3. Φωτοαντίγραφο των δύο όψεων της αστυνομικής ταυτότητας ή η αντίστοιχη βεβαίωση του αστυνομικού τμήματος	☐	☐	

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:
*** Από τα έγγραφα αυτά θα πρέπει να προκύπτει: (1) Η ημερομηνία από την οποία υπηρετούν στις τακτικές ένοπλες δυνάμεις του ξένου κράτους**
(2) Η ιδιότητα με την οποία υπηρετούν στις τακτικές ένοπλες δυνάμεις του ξένου κράτους και η διάρκεια της υποχρέωσής τους έναντι αυτών

**** Τα δικαιολογητικά για τη χορήγηση της αναβολής υποβάλλονται οποτεδήποτε μετά την ημερομηνία κατά την οποία ο ενδιαφερόμενος υποχρεούται να καταταγεί στις Ελληνικές Ένοπλες Δυνάμεις.**

***** Σε περίπτωση που τα δικαιολογητικά έχουν διατυπωθεί σε ξένη διεθνώς γνωστή γλώσσα, γίνονται δεκτά μόνο εάν είναι θεωρημένα για τη γνησιότητά τους και συνοδεύονται από επίσημη μετάφραση. Ως επίσημη μετάφραση νοείται αυτή που έχει γίνει ή έχει επικυρωθεί από το Υπουργείο Εξωτερικών ή από Ελληνική Προξενική Αρχή ή από δικηγόρο (σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 53 του Δικηγορικού Κώδικα). Επίσης, γίνονται δεκτά επικυρωμένα αντίγραφα των παραπάνω δικαιολογητικών.**

****** Εφόσον από τα προσκομιζόμενα δικαιολογητικά δεν προκύπτουν πλήρη ληξιαρχικά στοιχεία του ενδιαφερόμενου, απαιτείται συμπληρωματικά και φωτοαντίγραφο των δύο όψεων της αστυνομικής του ταυτότητας ή εφόσον στερείται τέτοιας ταυτότητας, φωτοτυπία των σελίδων του διαβατηρίου.**

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:
Ο ενδιαφερόμενος πρέπει να πληροί τις παρακάτω προϋποθέσεις:
Α. Να έχει εκτός της Ελληνικής και την υπηκοότητα ξένου κράτους
Β. Να υπηρετεί στις τακτικές ένοπλες δυνάμεις του κράτους αυτού

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ:
Η υποβολή των δικαιολογητικών μπορεί να γίνει αυτοπροσώπως ή μέσω πληρεξουσίου ή με συστημένη επιστολή προς το αρμόδιο Στρατολογικό Γραφείο. Σε περίπτωση ταχυδρομικής αποστολής, ισχύει η ημερομηνία κατάθεσης στο ταχυδρομείο.

ΧΡΟΝΟΣ:

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΥΕΘΑ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος:«Χορήγηση αναβολής κατάταξης σε ναυτολογημένους»

ΠΡΟΣ:	*	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

** Η αίτηση απευθύνεται στο αρμόδιο στρατολογικό γραφείο.*

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:			Επώνυμο:				
Όνομα Πατέρα:			Επώνυμο Πατέρα:				
Όνομα Μητέρας:			Επώνυμο Μητέρας:				
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:			Εκδίδουσα Αρχή:				
Είμαι εγγεγραμμένος στα Μητρώα Αρρένων:			του Δήμου ή της Κοινότητας:				
			του Δημ. Διαμερίσματος:				
			του Νομού:				
Ημερομηνία γέννησης[(1)]:			Τόπος Γέννησης:				
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:		ΤΚ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:			

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ * (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) :

* Προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου

ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:		ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ:		Τ.Κ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ[3]
1. Πιστοποίηση ή βεβαίωση της αρμόδιας υπηρεσίας του Υπουργείου Εμπορικής Ναυτιλίας, ή ελληνικής προξενικής αρχής από την οποία να προκύπτει ότι κατά την ημερομηνία αρχικής πρόσκλησης της κλάσης του ήταν ναυτολογημένος σε προαναφερθέντα πλοία.	☐	☐	

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:

1. Τα δικαιολογητικά για τη χορήγηση της αναβολής υποβάλλονται εντός έξι (6) μηνών από την ημερομηνία κατά την οποία ο ενδιαφερόμενος έπρεπε να καταταγεί στις Ελληνικές Ένοπλες Δυνάμεις.

2. Εφόσον από τα προσκομιζόμενα δικαιολογητικά δεν προκύπτουν πλήρη ληξιαρχικά στοιχεία του ενδιαφερόμενου, απαιτείται συμπληρωματικά και φωτοαντίγραφο των δύο όψεων της αστυνομικής του ταυτότητας ή εφόσον στερείται τέτοιας ταυτότητας, φωτοτυπία των σελίδων του διαβατηρίου.

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:..

☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας

☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο..

☐ 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:

Για τη χορήγηση της αναβολής ο ενδιαφερόμενος πρέπει να καλείται για κατάταξη λόγω αρχικής πρόσκλησης της κλάσης του και κατά την ημερομηνία της πρόσκλησης αυτής να είναι ναυτολογημένος σε εμπορικά πλοία τα οποία:

Α. Είναι άνω των 1000 κόρων ολικής χωρητικότητας (κ.ο.χ.)

Β. Είναι υπό ελληνική ή ξένη σημαία

Γ. Είναι συμβεβλημένα ασφαλιστικά με το Ναυτικό Απομαχικό Ταμείο (Ν.Α.Τ.)

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ:

Τα δικαιολογητικά για τη χορήγηση της αναβολής υποβάλλονται εντός έξι (6) μηνών από την ημερομηνία κατά την οποία ο ενδιαφερόμενος έπρεπε να καταταγεί στις Ελληνικές Ένοπλες Δυνάμεις.

Η υποβολή των δικαιολογητικών μπορεί να γίνει αυτοπροσώπως ή μέσω πληρεξουσίου ή με συστημένη επιστολή προς το αρμόδιο Στρατολογικό Γραφείο. Σε περίπτωση ταχυδρομικής αποστολής, ισχύει η ημερομηνία κατάθεσης στο ταχυδρομείο.

ΧΡΟΝΟΣ :

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις [2], που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

----

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη(Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος).

……………………..20…………..

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269
(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:				
Υπηρεσία Υποβολής:				
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:			**Ημ/νια αιτήματος:**	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**	
Αιτών:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)
1. Πιστοποίηση ή βεβαίωση της αρμόδιας υπηρεσίας του Υπουργείου Εμπορικής Ναυτιλίας, ή ελληνικής προξενικής αρχής από την οποία να προκύπτει ότι κατά την ημερομηνία αρχικής πρόσκλησης της κλάσης του ήταν ναυτολογημένος σε προαναφερθέντα πλοία.	□	□	

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:
1. Τα δικαιολογητικά για τη χορήγηση της αναβολής υποβάλλονται εντός έξι (6) μηνών από την ημερομηνία κατά την οποία ο ενδιαφερόμενος έπρεπε να καταταγεί στις Ελληνικές Ένοπλες Δυνάμεις.

2. Εφόσον από τα προσκομιζόμενα δικαιολογητικά δεν προκύπτουν πλήρη ληξιαρχικά στοιχεία του ενδιαφερόμενου, απαιτείται συμπληρωματικά και φωτοαντίγραφο των δύο όψεων της αστυνομικής του ταυτότητας ή εφόσον στερείται τέτοιας ταυτότητας, φωτοτυπία των σελίδων του διαβατηρίου.

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:
Για τη χορήγηση της αναβολής ο ενδιαφερόμενος πρέπει να καλείται για κατάταξη λόγω αρχικής πρόσκλησης της κλάσης του και κατά την ημερομηνία της πρόσκλησης αυτής να είναι ναυτολογημένος σε εμπορικά πλοία τα οποία:
Α. Είναι άνω των 1000 κόρων ολικής χωρητικότητας (κ.ο.χ.)
Β. Είναι υπό ελληνική ή ξένη σημαία
Γ. Είναι συμβεβλημένα ασφαλιστικά με το Ναυτικό Απομαχικό Ταμείο (Ν.Α.Τ.)

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ:
Τα δικαιολογητικά για τη χορήγηση της αναβολής υποβάλλονται εντός έξι (6) μηνών από την ημερομηνία κατά την οποία ο ενδιαφερόμενος έπρεπε να καταταγεί στις Ελληνικές Ένοπλες Δυνάμεις.
Η υποβολή των δικαιολογητικών μπορεί να γίνει αυτοπροσώπως ή μέσω πληρεξουσίου ή με συστημένη επιστολή προς το αρμόδιο Στρατολογικό Γραφείο. Σε περίπτωση ταχυδρομικής αποστολής, ισχύει η ημερομηνία κατάθεσης στο ταχυδρομείο.

ΧΡΟΝΟΣ:
ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν
ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΥΕΘΑ

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος:«Χορήγηση αναβολής κατάταξης σε πολιτογραφηθέντες»

ΠΡΟΣ:	*	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

** Η αίτηση απευθύνεται στο αρμόδιο στρατολογικό γραφείο.*

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:		Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:		Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:		Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:		Εκδίδουσα Αρχή:			
Είμαι εγγεγραμμένος στα Μητρώα Αρρένων:		του Δήμου ή της Κοινότητας:			
		του Δημ. Διαμερίσματος:			
		του Νομού:			
Ημερομηνία γέννησης[1]:		Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:	ΤΚ:
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ * (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : * Προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου					
ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:		ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ:		Τ.Κ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)
1. Αντίγραφα των σχετικών πράξεων των αρμοδίων αρχών από τα οποία να προκύπτουν η απόκτηση της ελληνικής ιθαγένειας και η ημερομηνία ορκωμοσίας.	□	□	

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:
1. Τα δικαιολογητικά για τη χορήγηση της αναβολής υποβάλλονται εντός τριών (3) μηνών από την ημερομηνία ορκωμοσίας.

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

□ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:……………………………………………………………………
□ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
□ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο……………………………………………………
□ 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:
Ο ενδιαφερόμενος πρέπει να έχει αποκτήσει την ελληνική ιθαγένεια με πολιτογράφηση.

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ:
Η υποβολή των δικαιολογητικών μπορεί να γίνει αυτοπροσώπως ή μέσω πληρεξουσίου ή με συστημένη επιστολή προς το αρμόδιο Στρατολογικό Γραφείο. Σε περίπτωση ταχυδρομικής αποστολής, ισχύει η ημερομηνία κατάθεσης στο ταχυδρομείο.

Τα δικαιολογητικά για τη χορήγηση της αναβολής υποβάλλονται εντός τριών (3) μηνών από την ημερομηνία ορκωμοσίας.

ΧΡΟΝΟΣ :

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (2), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

----

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη(Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος).

……………………….20…………..

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269
(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:				
Υπηρεσία Υποβολής:				
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:			**Ημ/νια αιτήματος:**	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**	
Αιτών:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)
1. Αντίγραφα των σχετικών πράξεων των αρμοδίων αρχών από τα οποία να προκύπτουν η απόκτηση της ελληνικής ιθαγένειας και η ημερομηνία ορκωμοσίας.			

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:
1. Τα δικαιολογητικά για τη χορήγηση της αναβολής υποβάλλονται εντός τριών (3) μηνών από την ημερομηνία ορκωμοσίας.

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:
Ο ενδιαφερόμενος πρέπει να έχει αποκτήσει την ελληνική ιθαγένεια με πολιτογράφηση.

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ:
Η υποβολή των δικαιολογητικών μπορεί να γίνει αυτοπροσώπως ή μέσω πληρεξουσίου ή με συστημένη επιστολή προς το αρμόδιο Στρατολογικό Γραφείο. Σε περίπτωση ταχυδρομικής αποστολής, ισχύει η ημερομηνία κατάθεσης στο ταχυδρομείο.

Τα δικαιολογητικά για τη χορήγηση της αναβολής υποβάλλονται εντός τριών (3) μηνών από την ημερομηνία ορκωμοσίας.

ΧΡΟΝΟΣ :

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΥΕΘΑ			

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος:«Χορήγηση αναβολής κατάταξης όσων διακόπτουν τη μόνιμη κατοικία τους στην Τουρκία ή σε χώρα του τέως ανατολικού συνασπισμού.»

ΠΡΟΣ:	*	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

** Η αίτηση απευθύνεται στο αρμόδιο στρατολογικό γραφείο.*

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:				Εκδίδουσα Αρχή:			
Είμαι εγγεγραμμένος στα Μητρώα Αρρένων:		του Δήμου ή της Κοινότητας:					
		του Δημ. Διαμερίσματος:					
		του Νομού:					
Ημερομηνία γέννησης(1):				Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:		ΤΚ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:			

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ * (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) :

* Προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου

ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:		ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ:		Τ.Κ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ[3]
1. Πιστοποιήσεις ή βεβαιώσεις ελληνικών προξενικών αρχών ή αστυνομικών αρχών ή αποσπάσματα διαβατηρίων ή ταξιδιωτικών εγγράφων ή κάθε επίσημο στοιχείο από το οποίο να προκύπτει η συνδρομή των παρακάτω προϋποθέσεων.	☐	☐	

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:
1. Τα δικαιολογητικά για τη χορήγηση της αναβολής υποβάλλονται οποτεδήποτε μετά την πρόσκληση του ενδιαφερομένου για κατάταξη στις Ένοπλες Δυνάμεις.

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:..

☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας

☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο..

☐ 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ: Για τη χορήγηση της αναβολής ο ενδιαφερόμενος πρέπει να πληροί τις παρακάτω προϋποθέσεις:
Α. Να έχει διακόψει τη μόνιμη κατοικία του σε χώρα του τέως ανατολικού συνασπισμού ή την Τουρκία (ως χώρα του τέως ανατολικού συνασπισμού θεωρείται κάθε χώρα που είχε ή έχει κομμουνιστικό καθεστώς)
Β. Να έχει έλθει για εγκατάσταση στην Ελλάδα απευθείας ή μέσω τρίτων χωρών.

ΧΡΟΝΟΣ :

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (2), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

___

___

___

___

___

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη(Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος).

........................20..............

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269
(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:			
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		**Ημ/νια αιτήματος:**	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	**Όνομα:**	**Επώνυμο:**	
Αιτών:	**Όνομα:**	**Επώνυμο:**	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ[3]
1. Πιστοποιήσεις ή βεβαιώσεις ελληνικών προξενικών αρχών ή αστυνομικών αρχών ή αποσπάσματα διαβατηρίων ή ταξιδιωτικών εγγράφων ή κάθε επίσημο στοιχείο από το οποίο να προκύπτει η συνδρομή των παρακάτω προϋποθέσεων.	☐	☐	

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:
1. Τα δικαιολογητικά για τη χορήγηση της αναβολής υποβάλλονται οποτεδήποτε μετά την πρόσκληση του ενδιαφερομένου για κατάταξη στις Ένοπλες Δυνάμεις.

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ: Για τη χορήγηση της αναβολής ο ενδιαφερόμενος πρέπει να πληροί τις παρακάτω προϋποθέσεις:
Α. Να έχει διακόψει τη μόνιμη κατοικία του σε χώρα του τέως ανατολικού συνασπισμού ή την Τουρκία (ως χώρα του τέως ανατολικού συνασπισμού θεωρείται κάθε χώρα που είχε ή έχει κομμουνιστικό καθεστώς)
Β. Να έχει έλθει για εγκατάσταση στην Ελλάδα απευθείας ή μέσω τρίτων χωρών.

ΧΡΟΝΟΣ :

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΥΕΘΑ			

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος:«Εξαγορά στρατιωτικών υποχρεώσεων όσων διακόπτουν τη μόνιμη κατοικία τους στην Τουρκία ή σε χώρα του τέως ανατολικού συνασπισμού.»

ΠΡΟΣ:	*	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

** Η αίτηση απευθύνεται στο αρμόδιο στρατολογικό γραφείο.*

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:		Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:		Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:		Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:		Εκδίδουσα Αρχή:			
Είμαι εγγεγραμμένος στα Μητρώα Αρρένων:	του Δήμου ή της Κοινότητας:				
	του Δημ. Διαμερίσματος:				
	του Νομού:				
Ημερομηνία γέννησης(1):			Τόπος Γέννησης:		
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:	ΤΚ:
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ * (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) :

* Προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου

ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:		ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ:		Τ.Κ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ[3]
1. Πιστοποιήσεις ή βεβαιώσεις ελληνικών προξενικών αρχών ή αστυνομικών αρχών ή αποσπάσματα διαβατηρίων ή ταξιδιωτικών εγγράφων ή κάθε επίσημο στοιχείο από το οποίο να προκύπτει η συνδρομή των πιο κάτω προϋποθέσεων.	□	□	
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:			

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:
□ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:..
□ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
□ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο..
□ 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ: Για την εξαγορά των στρατιωτικών του υποχρεώσεων ο ενδιαφερόμενος πρέπει να πληροί τις παρακάτω προϋποθέσεις:
Α. Να ανήκει στις κλάσεις 1986 και παλαιότερες (έτη γέννησης 1965 και παλαιότερα) και να είναι υπόχρεος προς στράτευση
Β. Να έχει όλες τις προαναφερθείσες προϋποθέσεις που απαιτούνται για τη χορήγηση της αναβολής κατάταξης

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ:
Η εξαγορά των στρατιωτικών υποχρεώσεων γίνεται αποκλειστικά εντός του χρονικού διαστήματος της αναβολής κατάταξης

Για την εξαγορά των στρατιωτικών του υποχρεώσεων ο ενδιαφερόμενος παραλαμβάνει από το αρμόδιο Στρατολογικό Γραφείο, κατά την κατάθεση των απαιτούμενων δικαιολογητικών, ειδικό σημείωμα εξαγοράς με βάση το οποίο καταθέτει το χρηματικό ποσό που καθορίζεται με αυτό σε οποιαδήποτε Δημόσια Οικονομική Υπηρεσία εντός της αναγραφόμενης στο σημείωμα αυτό προθεσμίας. Ακολούθως υποβάλλει στο Στρατολογικό Γραφείο αντίγραφο της απόδειξης καταβολής.

Η υποβολή των δικαιολογητικών μπορεί να γίνει αυτοπροσώπως ή μέσω πληρεξουσίου ή με συστημένη επιστολή προς το αρμόδιο Στρατολογικό Γραφείο. Σε περίπτωση ταχυδρομικής αποστολής, ισχύει η ημερομηνία κατάθεσης στο ταχυδρομείο.

ΧΡΟΝΟΣ : Άμεσα με την υποβολή της απόδειξης καταβολής του χρηματικού ποσού.

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις [2], που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

____
____
____
____
____

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη(Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος).

........................20..............

(Υπογραφή)



ΥΕΘΑ			

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269
(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΥΕΘΑ			

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:			
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		**Ημ/νια αιτήματος:**	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	**Όνομα:**	**Επώνυμο:**	
Αιτών:	**Όνομα:**	**Επώνυμο:**	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)
1. Πιστοποιήσεις ή βεβαιώσεις ελληνικών προξενικών αρχών ή αστυνομικών αρχών ή αποσπάσματα διαβατηρίων ή ταξιδιωτικών εγγράφων ή κάθε επίσημο στοιχείο από το οποίο να προκύπτει η συνδρομή των πιο κάτω προϋποθέσεων.	☐	☐	
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:			

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ: Για την εξαγορά των στρατιωτικών του υποχρεώσεων ο ενδιαφερόμενος πρέπει να πληροί τις παρακάτω προϋποθέσεις:
Α. Να ανήκει στις κλάσεις 1986 και παλαιότερες (έτη γέννησης 1965 και παλαιότερα) και να είναι υπόχρεος προς στράτευση
Β. Να έχει όλες τις προαναφερθείσες προϋποθέσεις που απαιτούνται για τη χορήγηση της αναβολής κατάταξης
ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ:
Η εξαγορά των στρατιωτικών υποχρεώσεων γίνεται αποκλειστικά εντός του χρονικού διαστήματος της αναβολής κατάταξης
Για την εξαγορά των στρατιωτικών του υποχρεώσεων ο ενδιαφερόμενος παραλαμβάνει από το αρμόδιο Στρατολογικό Γραφείο, κατά την κατάθεση των απαιτούμενων δικαιολογητικών, ειδικό σημείωμα εξαγοράς με βάση το οποίο καταθέτει το χρηματικό ποσό που καθορίζεται με αυτό σε οποιαδήποτε Δημόσια Οικονομική Υπηρεσία εντός της αναγραφόμενης στο σημείωμα αυτό προθεσμίας. Ακολούθως υποβάλλει στο Στρατολογικό Γραφείο αντίγραφο της απόδειξης καταβολής.
Η υποβολή των δικαιολογητικών μπορεί να γίνει αυτοπροσώπως ή μέσω πληρεξουσίου ή με συστημένη επιστολή προς το αρμόδιο Στρατολογικό Γραφείο. Σε περίπτωση ταχυδρομικής αποστολής, ισχύει η ημερομηνία κατάθεσης στο ταχυδρομείο.
ΧΡΟΝΟΣ : Άμεσα με την υποβολή της απόδειξης καταβολής του χρηματικού ποσού.
ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν
ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΥΕΘΑ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος:«Χορήγηση αναβολής κατάταξης σε νοσηλευόμενους»

ΠΡΟΣ:	*	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

** Η αίτηση απευθύνεται στο αρμόδιο στρατολογικό γραφείο.*

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:			Επώνυμο:				
Όνομα Πατέρα:			Επώνυμο Πατέρα:				
Όνομα Μητέρας:			Επώνυμο Μητέρας:				
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:			Εκδίδουσα Αρχή:				
Είμαι εγγεγραμμένος στα Μητρώα Αρρένων:			του Δήμου ή της Κοινότητας:				
			του Δημ. Διαμερίσματος:				
			του Νομού:				
Ημερομηνία γέννησης[(1)]:			Τόπος Γέννησης:				
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:		ΤΚ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:			

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ * (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) :

* Προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου

ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:		ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ:		Τ.Κ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)
1. Δικαιολογητικά από αρμόδιο φορέα (νοσοκομείο ή κέντρο θεραπείας εξαρτημένων ατόμων)*	☐	☐	

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:
Από αυτά θα πρέπει να προκύπτουν:
1. **Η πλήρης ταυτότητα του νοσηλευτικού ιδρύματος ή κέντρου θεραπείας κατά περίπτωση (ονομασία, έδρα, ο νόμος με βάση τον οποίο λειτουργεί, η άδεια που έχει χορηγηθεί, καθώς και ο φορέας στον οποίο υπάγεται ή από τον οποίο εποπτεύεται).**
2. **Τα πλήρη ληξιαρχικά στοιχεία του ενδιαφερομένου.**

Η ημερομηνία έναρξης της νοσηλείας ή της θεραπευτικής αγωγής κατά περίπτωση.

.Εφόσον από τα προσκομιζόμενα δικαιολογητικά δεν προκύπτουν πλήρη ληξιαρχικά στοιχεία του ενδιαφερόμενου, απαιτείται συμπληρωματικά και φωτοαντίγραφο των δύο όψεων της αστυνομικής του ταυτότητας ή εφόσον στερείται τέτοιας ταυτότητας, φωτοτυπία των σελίδων του διαβατηρίου.

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:..

☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας

☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο..

☐ 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:

Ο ενδιαφερόμενος πρέπει να νοσηλεύεται σε νοσοκομείο του Δημοσίου ή νομικού προσώπου δημοσίου δικαίου ή οργανισμού τοπικής αυτοδιοίκησης ή σε νοσοκομείο του εξωτερικού ή να ακολουθεί θεραπευτική αγωγή σε κέντρα θεραπείας εξαρτημένων από ναρκωτικές ουσίες ατόμων κατά τις διατάξεις των νόμων 1729/87 και 2331/95.

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ:

Εφόσον ο νοσηλευόμενος έχει τύχει κατά το παρελθόν και άλλης αναβολής κατάταξης λόγω νοσηλείας, θα πρέπει να επικοινωνήσει με το αρμόδιο Στρατολογικό Γραφείο αμέσως μετά τη λήξη της νοσηλείας του προκειμένου να προσδιορισθεί νέα ημερομηνία κατάταξης.

Η αναβολή κατάταξης για όσους ακολουθούν θεραπευτική αγωγή σε κέντρα θεραπείας εξαρτημένων από ναρκωτικές ουσίες ατόμων χορηγείται μία φορά και για παρακολούθηση μιας μόνο θεραπευτικής αγωγής.

Η υποβολή των δικαιολογητικών μπορεί να γίνει αυτοπροσώπως ή μέσω πληρεξουσίου ή με συστημένη επιστολή προς το αρμόδιο Στρατολογικό Γραφείο. Σε περίπτωση ταχυδρομικής αποστολής, ισχύει η ημερομηνία κατάθεσης στο ταχυδρομείο.

Σε περίπτωση που τα δικαιολογητικά έχουν διατυπωθεί σε ξένη διεθνώς γνωστή γλώσσα, γίνονται δεκτά μόνο αν είναι θεωρημένα για τη γνησιότητά τους και συνοδεύονται από επίσημη μετάφραση. Ως επίσημη μετάφραση νοείται αυτή που έχει γίνει ή έχει επικυρωθεί από το Υπουργείο Εξωτερικών ή από Ελληνική Προξενική Αρχή ή από δικηγόρο (σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 53 του Δικηγορικού Κώδικα). Επίσης, γίνονται δεκτά επικυρωμένα αντίγραφα των παραπάνω δικαιολογητικών.

ΧΡΟΝΟΣ :

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (2), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

----

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

……………………..20…………..

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269
(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:				
Υπηρεσία Υποβολής:				
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		**Ημ/νια αιτήματος:**		
Αρμόδιος Υπάλληλος:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**	
Αιτών:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)
1. Δικαιολογητικά από αρμόδιο φορέα (νοσοκομείο ή κέντρο θεραπείας εξαρτημένων ατόμων)*	□	□	

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:
Από αυτά θα πρέπει να προκύπτουν:
3. **Η πλήρης ταυτότητα του νοσηλευτικού ιδρύματος ή κέντρου θεραπείας κατά περίπτωση (ονομασία, έδρα, ο νόμος με βάση τον οποίο λειτουργεί, η άδεια που έχει χορηγηθεί, καθώς και ο φορέας στον οποίο υπάγεται ή από τον οποίο εποπτεύεται).**
4. **Τα πλήρη ληξιαρχικά στοιχεία του ενδιαφερομένου.**

Η ημερομηνία έναρξης της νοσηλείας ή της θεραπευτικής αγωγής κατά περίπτωση.

.Εφόσον από τα προσκομιζόμενα δικαιολογητικά δεν προκύπτουν πλήρη ληξιαρχικά στοιχεία του ενδιαφερόμενου, απαιτείται συμπληρωματικά και φωτοαντίγραφο των δύο όψεων της αστυνομικής του ταυτότητας ή εφόσον στερείται τέτοιας ταυτότητας, φωτοτυπία των σελίδων του διαβατηρίου.

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:
Ο ενδιαφερόμενος πρέπει να νοσηλεύεται σε νοσοκομείο του Δημοσίου ή νομικού προσώπου δημοσίου δικαίου ή οργανισμού τοπικής αυτοδιοίκησης ή σε νοσοκομείο του εξωτερικού ή να ακολουθεί θεραπευτική αγωγή σε κέντρα θεραπείας εξαρτημένων από ναρκωτικές ουσίες ατόμων κατά τις διατάξεις των νόμων 1729/87 και 2331/95.

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ:
Εφόσον ο νοσηλευόμενος έχει τύχει κατά το παρελθόν και άλλης αναβολής κατάταξης λόγω νοσηλείας, θα πρέπει να επικοινωνήσει με το αρμόδιο Στρατολογικό Γραφείο αμέσως μετά τη λήξη της νοσηλείας του προκειμένου να προσδιορισθεί νέα ημερομηνία κατάταξης.

Η αναβολή κατάταξης για όσους ακολουθούν θεραπευτική αγωγή σε κέντρα θεραπείας εξαρτημένων από ναρκωτικές ουσίες ατόμων χορηγείται μία φορά και για παρακολούθηση μιας μόνο θεραπευτικής αγωγής.

Η υποβολή των δικαιολογητικών μπορεί να γίνει αυτοπροσώπως ή μέσω πληρεξουσίου ή με συστημένη επιστολή προς το αρμόδιο Στρατολογικό Γραφείο. Σε περίπτωση ταχυδρομικής αποστολής, ισχύει η ημερομηνία κατάθεσης στο ταχυδρομείο.

Σε περίπτωση που τα δικαιολογητικά έχουν διατυπωθεί σε ξένη διεθνώς γνωστή γλώσσα, γίνονται δεκτά μόνο αν είναι θεωρημένα για τη γνησιότητά τους και συνοδεύονται από επίσημη μετάφραση. Ως επίσημη μετάφραση νοείται αυτή που έχει γίνει ή έχει επικυρωθεί από το Υπουργείο Εξωτερικών ή από Ελληνική Προξενική Αρχή ή από δικηγόρο (σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 53 του Δικηγορικού Κώδικα). Επίσης, γίνονται δεκτά επικυρωμένα αντίγραφα των παραπάνω δικαιολογητικών.

ΧΡΟΝΟΣ :

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΥΕΘΑ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος:«Χορήγηση αναβολής κατάταξης σε κρατούμενους σε φυλακή ή σε άλλη αρμόδια αρχή»

ΠΡΟΣ:	*	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

** Η αίτηση απευθύνεται στο αρμόδιο στρατολογικό γραφείο.*

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:				Εκδίδουσα Αρχή:			
Είμαι εγγεγραμμένος στα Μητρώα Αρρένων:		του Δήμου ή της Κοινότητας:					
		του Δημ. Διαμερίσματος:					
		του Νομού:					
Ημερομηνία γέννησης(1):				Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:		ΤΚ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:			

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ * (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) :

* Προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου

ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:				ΑΔΤ:	
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ:		Τ.Κ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)
1. Έγγραφα από τα οποία να προκύπτει ότι ο ενδιαφερόμενος πρέπει να κρατείται σε φυλακές ή σε οποιαδήποτε άλλη αρμόδια αρχή στο εσωτερικό ή στο εξωτερικό	☐	☐	
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:			

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:
☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:..
☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο..
☐ 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας
☐ 5 Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό:..

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ:

Η υποβολή των δικαιολογητικών μπορεί να γίνει αυτοπροσώπως ή μέσω πληρεξουσίου ή με συστημένη επιστολή προς το αρμόδιο Στρατολογικό Γραφείο. Σε περίπτωση ταχυδρομικής αποστολής, ισχύει η ημερομηνία κατάθεσης στο ταχυδρομείο.

Σε περίπτωση που τα δικαιολογητικά έχουν διατυπωθεί σε ξένη διεθνώς γνωστή γλώσσα, γίνονται δεκτά μόνο αν είναι θεωρημένα για τη γνησιότητά τους και συνοδεύονται από επίσημη μετάφραση. Ως επίσημη μετάφραση νοείται αυτή που έχει γίνει ή έχει επικυρωθεί από το Υπουργείο Εξωτερικών ή από Ελληνική Προξενική Αρχή ή από δικηγόρο (σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 53 του Δικηγορικού Κώδικα). Επίσης, γίνονται δεκτά επικυρωμένα αντίγραφα των παραπάνω δικαιολογητικών.

ΧΡΟΝΟΣ :

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (2), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

____

____

____

____

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη(Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος).

........................20..............

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269
(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:				
Υπηρεσία Υποβολής:				
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:			**Ημ/νια αιτήματος:**	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**	
Αιτών:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ[3]
1. Έγγραφα από τα οποία να προκύπτει ότι ο ενδιαφερόμενος πρέπει να κρατείται σε φυλακές ή σε οποιαδήποτε άλλη αρμόδια αρχή στο εσωτερικό ή στο εξωτερικό	□	□	

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ:

Η υποβολή των δικαιολογητικών μπορεί να γίνει αυτοπροσώπως ή μέσω πληρεξουσίου ή με συστημένη επιστολή προς το αρμόδιο Στρατολογικό Γραφείο. Σε περίπτωση ταχυδρομικής αποστολής, ισχύει η ημερομηνία κατάθεσης στο ταχυδρομείο.

Σε περίπτωση που τα δικαιολογητικά έχουν διατυπωθεί σε ξένη διεθνώς γνωστή γλώσσα, γίνονται δεκτά μόνο αν είναι θεωρημένα για τη γνησιότητά τους και συνοδεύονται από επίσημη μετάφραση. Ως επίσημη μετάφραση νοείται αυτή που έχει γίνει ή έχει επικυρωθεί από το Υπουργείο Εξωτερικών ή από Ελληνική Προξενική Αρχή ή από δικηγόρο (σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 53 του Δικηγορικού Κώδικα). Επίσης, γίνονται δεκτά επικυρωμένα αντίγραφα των παραπάνω δικαιολογητικών.

ΧΡΟΝΟΣ :

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΥΕΘΑ

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος:«Μεταφορά οπλιτών ή στρατεύσιμων σε υπόχρεους μειωμένης θητείας»

ΠΡΟΣ:	*	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

** Η αίτηση απευθύνεται στο αρμόδιο στρατολογικό γραφείο.*

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:			Επώνυμο:				
Όνομα Πατέρα:			Επώνυμο Πατέρα:				
Όνομα Μητέρας:			Επώνυμο Μητέρας:				
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:			Εκδίδουσα Αρχή:				
Είμαι εγγεγραμμένος στα Μητρώα Αρρένων:		του Δήμου ή της Κοινότητας:					
		του Δημ. Διαμερίσματος:					
		του Νομού:					
Υπηρετώ στη Μονάδα:							
Ημερομηνία γέννησης(1):			Τόπος Γέννησης:				
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:		ΤΚ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:			

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ * (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : * Προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου					
ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:		ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ:		Τ.Κ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)
1. Πρόσφατο πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης του αρμοδίου Δήμου ή Κοινότητας στο δημοτολόγιο του οποίου είναι γραμμένοι οι ίδιοι ή οι γονείς τους με δική τους οικογενειακή μερίδα, στην οποία απεικονίζεται ολόκληρη η σύνθεση της οικογένειάς τους. Η οικογενειακή κατάσταση είναι δυνατόν να αποδεικνύεται και με επίσημα έγγραφα ξένου κράτους (**η διάρκεια ισχύος του πιστοποιητικού είναι δίμηνη από τη έκδοσή του**). *	□	□	□
2. Βεβαίωση της αρμόδιας Αρχής των Ενόπλων Δυνάμεων ή των Σωμάτων (Ελληνικής Αστυνομίας, Πυροσβεστικού και Λιμενικού Σώματος) από την οποία να προκύπτει ο θάνατος πατέρα ή αδελφού κατά τη διάρκεια της υπηρεσίας του στις Ένοπλες Δυνάμεις και στα Σώματα και εξαιτίας αυτής.**	□	□	
3. Βεβαίωση της αρμόδιας δικαστικής, αστυνομικής ή άλλης αρχής , ελληνικής ή ξένης, ανάλογα με τον τόπο στον οποίο έλαβε χώρα το γεγονός, από την οποία να προκύπτει ο θάνατος ή ο τραυματισμός από τρομοκρατική ενέργεια πατέρα ή αδελφού.	□	□	
4. Πιστοποίηση ή βεβαίωση της αρμόδιας Ελληνικής Προξενικής Αρχής από την οποία να προκύπτει η απόκτηση και η διατήρηση της ιδιότητας του μονίμου κατοίκου εξωτερικού.***	□	□	
5. Επίσημα έγγραφα της αρμόδιας υπηρεσίας του οικείου κράτους από τα οποία να προκύπτει η διάρκεια του χρόνου υπηρεσίας με στρατιωτική ιδιότητα, οι ημερομηνίες κατάταξης και απόλυσης καθώς και οι τυχόν ενδιάμεσες απολύσεις και επανακατατάξεις και ο βαθμός και οι ειδικότητες που αποκτήθηκαν στις τακτικές ένοπλες δυνάμεις του ξένου κράτους.****	□	□	
6. Έγγραφα της αρμόδιας αρχής του Υπουργείου Εσωτερικών, από τα οποία να προκύπτει η ημερομηνία και ο τρόπος απόκτησης της ελληνικής ιθαγένειας καθώς και η εγγραφή στα μητρώα αρρένων μετά την συμπλήρωση του 35ου έτους της ηλικίας.*****	□	□	
7. Πιστοποίηση ή βεβαίωση της Ελληνικής Προξενικής Αρχής της χώρας στην οποία οι ενδιαφερόμενοι διέμεναν μόνιμα πριν την εγκατάστασή τους στην Ελλάδα ή απόσπασμα διαβατηρίου ή άλλου ταξιδιωτικού εγγράφου από το οποίο να προκύπτει με σαφήνεια η διακοπή της μόνιμης διαμονής τους σε χώρα του τέως Ανατολικού Συνασπισμού ή στην Τουρκία και η ημερομηνία εγκατάστασής τους στην Ελλάδα.******	□	□	

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:
*** Αφορά στους υπόχρεους με θητεία τρίμηνης διάρκειας, στους με θητεία εξάμηνης διάρκειας και συγκεκριμένα στις περιπτώσεις αα και ββ, καθώς και στους με θητεία δωδεκάμηνης διάρκειας.**
****Αφορά στους με θητεία εξάμηνης διάρκειας και συγκεκριμένα στην περίπτωση γγ.**
*****Αφορά στους με θητεία εξάμηνης διάρκειας και συγκεκριμένα στην περίπτωση δδ. Η διάρκεια ισχύος της πιστοποίησης ή βεβαίωσης είναι εξάμηνη από την έκδοσή της.**
******Αφορά στους με θητεία εξάμηνης διάρκειας και συγκεκριμένα στην περίπτωση εε.**
*******Αφορά στους με θητεία εξάμηνης διάρκειας και συγκεκριμένα στην περίπτωση ζζ.**
********Αφορά στους με θητεία εξάμηνης διάρκειας και συγκεκριμένα στην περίπτωση ηη.**
! Η ανικανότητα για εργασία γονέα, αδελφού, αδελφής, συζύγου ή τέκνου, όπου απαιτείται, πρέπει να οφείλεται σε λόγους υγείας και κρίνεται από την πρωτοβάθμια υγειονομική επιτροπή των Ενόπλων Δυνάμεων, την πλησιέστερη στον τόπο διαμονής τους. Για την εξέταση της ανικανότητας οι ενδιαφερόμενοι υποβάλλουν στο αρμόδιο Στρατολογικό Γραφείο μαζί με τα προαναφερόμενα δικαιολογητικά, υπεύθυνη δήλωση του ν. 1599/86, στην οποία τα κατά περίπτωση πρόσωπα (γονέας, αδελφός, αδελφή, σύζυγος, τέκνο) δηλώνουν εάν ασκούν κάποιο επάγγελμα ή εργασία καθώς και τους λόγους υγείας για τους οποίους επικαλούνται την ανικανότητα για εργασία. Η παραπομπή τους στην αρμόδια υγειονομική επιτροπή των Ενόπλων Δυνάμεων γίνεται από το αρμόδιο Στρατολογικό Γραφείο.

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:

Α. ΘΗΤΕΙΑ ΤΡΙΜΗΝΗΣ ΔΙΑΡΚΕΙΑΣ:

αα. Ο μόνος ή ο μεγαλύτερος γιος γονέων που έχουν πεθάνει, εφόσον έχει ένα τουλάχιστον άγαμο και ανήλικο ή άγαμο και ανίκανο για κάθε εργασία αδελφό ή αδελφή.
ββ. Ο χήρος πατέρας ενός τουλάχιστον ζώντος ανήλικου ή ανίκανου για κάθε εργασία άγαμου τέκνου.
γγ. Ο πατέρας ενός τουλάχιστον ανήλικου ή ανίκανου για κάθε εργασία άγαμου τέκνου, εφόσον ο πατέρας αυτός έχει σύζυγο ανίκανη για κάθε εργασία.
δδ. Ο πατέρας τριών ζώντων τέκνων.

Β. ΘΗΤΕΙΑ ΕΞΑΜΗΝΗΣ ΔΙΑΡΚΕΙΑΣ:

αα. Οι τρεις μεγαλύτεροι αδελφοί από έξι ή περισσότερα ζώντα αδέλφια, καθώς και ο μεγαλύτερος ή μόνος αδελφός από πέντε ζώντα αδέλφια
ββ. Ο πατέρας δύο ζώντων ανήλικων ή ανίκανων για κάθε εργασία άγαμων τέκνων.
γγ. Ο μόνος ή ο μεγαλύτερος γιος ή αδελφός προσώπου που απεβίωσε κατά τη διάρκεια της υπηρεσίας του στις Ένοπλες Δυνάμεις ή στα Σώματα και εξαιτίας αυτής ή απεβίωσε ή τραυματίστηκε εξαιτίας τρομοκρατικής ενέργειας.
δδ. Οι μόνιμοι κάτοικοι εξωτερικού.
εε. Όποιος υπηρέτησε με στρατιωτική ιδιότητα σε τακτικές ένοπλες δυνάμεις άλλου κράτους για χρονικό διάστημα τουλάχιστον έξι (6) μηνών.
ζζ. Όσοι, μετά τη συμπλήρωση του τριακοστού πέμπτου έτους της ηλικίας τους, αποκτούν την Ελληνική ιθαγένεια με πολιτογράφηση ή εγγράφονται στα μητρώα αρρένων ως αδήλωτοι, επειδή απέκτησαν την Ελληνική Ιθαγένεια λόγω γέννησής τους στο έδαφος της Ελληνικής Επικράτειας.
ηη. Οι οπλίτες που προέρχονται από χώρα του τέως Ανατολικού Συνασπισμού ή την Τουρκία, εφόσον διέκοψαν τη μόνιμη διαμονή τους στη χώρα αυτή και εγκαταστάθηκαν στην Ελλάδα μετά την 1η Ιανουαρίου του έτους που άρχισαν να διανύουν το ενδέκατο έτος της ηλικίας τους. Όσοι από αυτούς ανήκουν στις κλάσεις 1987 και 1992 (γεννηθέντες τα έτη 1966 και 1971) απολύονται οριστικά από τις τάξεις των Ενόπλων Δυνάμεων εφόσον επιθυμούν μετά τη συμπλήρωση τριών (3) μηνών πραγματικής στρατιωτικής υπηρεσίας.

Γ. ΘΗΤΕΙΑ ΔΩΔΕΚΑΜΗΝΗΣ ΔΙΑΡΚΕΙΑΣ:

αα. Ο μόνος ή μεγαλύτερος αδελφός από τέσσερα ζώντα αδέλφια, καθώς και ο δεύτερος αδελφός από πέντε ζώντα αδέλφια.
ββ. Ο τέταρτος και οι μικρότεροι απ΄ αυτόν αδελφοί από έξι ή περισσότερα ζώντα αδέλφια.
γγ. Ο πατέρας ενός ζώντος ανήλικου ή ανίκανου για κάθε εργασία άγαμου τέκνου.
δδ. Ο μόνος ή μεγαλύτερος γιος γονέα που είναι ανίκανος για κάθε εργασία ή έχει συμπληρώσει το εβδομηκοστό έτος της ηλικίας του ή διατελεί σε χηρεία, εφόσον ο γονέας αυτός δεν έχει άλλο ικανό για εργασία ενήλικο τέκνο.
εε. Ο μόνος ή μεγαλύτερος γιος θανόντος γονέα ή άγαμης μητέρας, εφόσον δεν έχουν άλλο ικανό για κάθε εργασία ενήλικο τέκνο .
ζζ. Ο μόνος ή μεγαλύτερος γιος γονέων που έχουν αποβιώσει.
ηη. Όποιος έχει σύζυγο ανίκανη για κάθε εργασία.

Για τη μεταφορά στους υπόχρεους μειωμένης θητείας, τα τέκνα που υιοθετήθηκαν μετά τη συμπλήρωση του δεκάτου πέμπτου (15ου) έτους της ηλικίας τους λογίζονται τέκνα των φυσικών γονέων.

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ:

Τα δικαιολογητικά για την μεταφορά στους υπόχρεους μειωμένης θητείας υποβάλλονται από τους ενδιαφερόμενους οποτεδήποτε μετά την κατάταξή τους στις Ένοπλες Δυνάμεις. Εφόσον με την τυχόν μεταφορά των ενδιαφερομένων στους υπόχρεους μειωμένης θητείας δεν απομένει υποχρέωση παραπέρα εκπλήρωσης στρατιωτικής υποχρέωσης, τα δικαιολογητικά υποβάλλονται οποτεδήποτε μετά την αρχική πρόσκληση της κλάσης τους.

Η υποβολή των δικαιολογητικών μπορεί να γίνει αυτοπροσώπως ή μέσω πληρεξουσίου ή με συστημένη επιστολή προς το αρμόδιο Στρατολογικό Γραφείο. Σε περίπτωση ταχυδρομικής αποστολής, ισχύει η ημερομηνία κατάθεσης στο ταχυδρομείο.

Σε περίπτωση που τα δικαιολογητικά έχουν διατυπωθεί σε ξένη διεθνώς γνωστή γλώσσα, γίνονται δεκτά μόνο αν είναι θεωρημένα για τη γνησιότητά τους και συνοδεύονται από επίσημη μετάφραση. Ως επίσημη μετάφραση νοείται αυτή που έχει γίνει ή έχει επικυρωθεί από το Υπουργείο Εξωτερικών ή από Ελληνική Προξενική Αρχή ή από δικηγόρο (σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 53 του Δικηγορικού Κώδικα). Επίσης, γίνονται δεκτά επικυρωμένα αντίγραφα των παραπάνω δικαιολογητικών.

ΧΡΟΝΟΣ : Άμεση χορήγηση πλην των περιπτώσεων:

α. Παραπομπής γονέα, αδελφού, αδελφής, συζύγου ή τέκνου κατά περίπτωση, στην αρμόδια υγειονομική επιτροπή οπότε ανάγεται στην αρμοδιότητά της.

β. Θανάτου ή τραυματισμού προσώπου εξαιτίας τρομοκρατικής ενέργειας για την οποία αποφασίζει ο κ. Υπουργός Εθνικής Άμυνας.

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (2), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

----

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη(Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος).

........................20..............

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:			
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		**Ημ/νια αιτήματος:**	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	**Όνομα:**	**Επώνυμο:**	
Αιτών:	**Όνομα:**	**Επώνυμο:**	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)
1. Πρόσφατο πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης του αρμοδίου Δήμου ή Κοινότητας στο δημοτολόγιο του οποίου είναι γραμμένοι οι ίδιοι ή οι γονείς τους με δική τους οικογενειακή μερίδα, στην οποία απεικονίζεται ολόκληρη η σύνθεση της οικογένειάς τους. Η οικογενειακή κατάσταση είναι δυνατόν να αποδεικνύεται και με επίσημα έγγραφα ξένου κράτους. *	☐	☐	☐
2. Βεβαίωση της αρμόδιας Αρχής των Ενόπλων Δυνάμεων ή των Σωμάτων (Ελληνικής Αστυνομίας, Πυροσβεστικού και Λιμενικού Σώματος) από την οποία να προκύπτει ο θάνατος πατέρα ή αδελφού κατά τη διάρκεια της υπηρεσίας του στις Ένοπλες Δυνάμεις και στα Σώματα και εξαιτίας αυτής.**	☐	☐	
3. Βεβαίωση της αρμόδιας δικαστικής, αστυνομικής ή άλλης αρχής , ελληνικής ή ξένης, ανάλογα με τον τόπο στον οποίο έλαβε χώρα το γεγονός, από την οποία να προκύπτει ο θάνατος ή ο τραυματισμός από τρομοκρατική ενέργεια πατέρα ή αδελφού.	☐	☐	
4. Πιστοποίηση ή βεβαίωση της αρμόδιας Ελληνικής Προξενικής Αρχής από την οποία να προκύπτει η απόκτηση και η διατήρηση της ιδιότητας του μονίμου κατοίκου εξωτερικού.***	☐	☐	
5. Επίσημα έγγραφα της αρμόδιας υπηρεσίας του οικείου κράτους από τα οποία να προκύπτει η διάρκεια του χρόνου υπηρεσίας με στρατιωτική ιδιότητα, οι ημερομηνίες κατάταξης και απόλυσης καθώς και οι τυχόν ενδιάμεσες απολύσεις και επανακατατάξεις και ο βαθμός και οι ειδικότητες που αποκτήθηκαν στις τακτικές ένοπλες δυνάμεις του ξένου κράτους.****	☐	☐	
6. Έγγραφα της αρμόδιας αρχής του Υπουργείου Εσωτερικών, από τα οποία να προκύπτει η ημερομηνία και ο τρόπος απόκτησης της ελληνικής ιθαγένειας καθώς και η εγγραφή στα μητρώα αρρένων μετά την συμπλήρωση του 35ου έτους της ηλικίας.*****	☐	☐	
7. Πιστοποίηση ή βεβαίωση της Ελληνικής Προξενικής Αρχής της χώρας στην οποία οι ενδιαφερόμενοι διέμεναν μόνιμα πριν την εγκατάστασή τους στην Ελλάδα ή απόσπασμα διαβατηρίου ή άλλου ταξιδιωτικού εγγράφου από το οποίο να προκύπτει με σαφήνεια η διακοπή της μόνιμης διαμονής τους σε χώρα του τέως Ανατολικού Συνασπισμού ή στην Τουρκία και η ημερομηνία εγκατάστασής τους στην Ελλάδα.******	☐	☐	

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:
*** Αφορά στους υπόχρεους με θητεία τρίμηνης διάρκειας, στους με θητεία εξάμηνης διάρκειας και συγκεκριμένα στις περιπτώσεις αα και ββ, καθώς και στους με θητεία δωδεκάμηνης διάρκειας.**
****Αφορά στους με θητεία εξάμηνης διάρκειας και συγκεκριμένα στην περίπτωση γγ.**
*****Αφορά στους με θητεία εξάμηνης διάρκειας και συγκεκριμένα στην περίπτωση δδ. Η διάρκεια ισχύος της πιστοποίησης ή βεβαίωσης είναι εξάμηνη από την έκδοσή της.**
******Αφορά στους με θητεία εξάμηνης διάρκειας και συγκεκριμένα στην περίπτωση εε.**
*******Αφορά στους με θητεία εξάμηνης διάρκειας και συγκεκριμένα στην περίπτωση ζζ.**
********Αφορά στους με θητεία εξάμηνης διάρκειας και συγκεκριμένα στην περίπτωση ηη.**
! Η ανικανότητα για εργασία γονέα, αδελφού, αδελφής, συζύγου ή τέκνου, όπου απαιτείται, πρέπει να οφείλεται σε λόγους υγείας και κρίνεται από την πρωτοβάθμια υγειονομική επιτροπή των Ενόπλων Δυνάμεων, την πλησιέστερη στον τόπο διαμονής τους. Για την εξέταση της ανικανότητας οι ενδιαφερόμενοι υποβάλλουν στο αρμόδιο Στρατολογικό Γραφείο μαζί με τα προαναφερόμενα δικαιολογητικά, υπεύθυνη δήλωση του ν. 1599/86, στην οποία τα κατά περίπτωση πρόσωπα (γονέας, αδελφός, αδελφή, σύζυγος, τέκνο) δηλώνουν εάν ασκούν κάποιο επάγγελμα ή εργασία καθώς και τους λόγους υγείας για τους οποίους επικαλούνται την ανικανότητα για εργασία. Η παραπομπή τους στην αρμόδια υγειονομική επιτροπή των Ενόπλων Δυνάμεων γίνεται από το αρμόδιο Στρατολογικό Γραφείο.

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:

Α. ΘΗΤΕΙΑ ΤΡΙΜΗΝΗΣ ΔΙΑΡΚΕΙΑΣ:

αα. Ο μόνος ή ο μεγαλύτερος γιος γονέων που έχουν πεθάνει, εφόσον έχει ένα τουλάχιστον άγαμο και ανήλικο ή άγαμο και ανίκανο για κάθε εργασία αδελφό ή αδελφή.
ββ. Ο χήρος πατέρας ενός τουλάχιστον ζώντος ανήλικου ή ανίκανου για κάθε εργασία άγαμου τέκνου.
γγ. Ο πατέρας ενός τουλάχιστον ανήλικου ή ανίκανου για κάθε εργασία άγαμου τέκνου, εφόσον ο πατέρας αυτός έχει σύζυγο ανίκανη για κάθε εργασία.
δδ. Ο πατέρας τριών ζώντων τέκνων.

Β. ΘΗΤΕΙΑ ΕΞΑΜΗΝΗΣ ΔΙΑΡΚΕΙΑΣ:

αα. Οι τρεις μεγαλύτεροι αδελφοί από έξι ή περισσότερα ζώντα αδέλφια, καθώς και ο μεγαλύτερος ή μόνος αδελφός από πέντε ζώντα αδέλφια
ββ. Ο πατέρας δύο ζώντων ανήλικων ή ανίκανων για κάθε εργασία άγαμων τέκνων.
γγ. Ο μόνος ή ο μεγαλύτερος γιος ή αδελφός προσώπου που απεβίωσε κατά τη διάρκεια της υπηρεσίας του στις Ένοπλες Δυνάμεις ή στα Σώματα και εξαιτίας αυτής ή απεβίωσε ή τραυματίστηκε εξαιτίας τρομοκρατικής ενέργειας.
δδ. Οι μόνιμοι κάτοικοι εξωτερικού.
εε. Όποιος υπηρέτησε με στρατιωτική ιδιότητα σε τακτικές ένοπλες δυνάμεις άλλου κράτους για χρονικό διάστημα τουλάχιστον έξι (6) μηνών.
ζζ. Όσοι, μετά τη συμπλήρωση του τριακοστού πέμπτου έτους της ηλικίας τους, αποκτούν την Ελληνική ιθαγένεια με πολιτογράφηση ή εγγράφονται στα μητρώα αρρένων ως αδήλωτοι, επειδή απέκτησαν την Ελληνική Ιθαγένεια λόγω γέννησής τους στο έδαφος της Ελληνικής Επικράτειας.
ηη. Οι οπλίτες που προέρχονται από χώρα του τέως Ανατολικού Συνασπισμού ή την Τουρκία, εφόσον διέκοψαν τη μόνιμη διαμονή τους στη χώρα αυτή και εγκαταστάθηκαν στην Ελλάδα μετά την 1η Ιανουαρίου του έτους που άρχισαν να διανύουν το ενδέκατο έτος της ηλικίας τους. Όσοι από αυτούς ανήκουν στις κλάσεις 1987 και 1992 (γεννηθέντες τα έτη 1966 και 1971) απολύονται οριστικά από τις τάξεις των Ενόπλων Δυνάμεων εφόσον επιθυμούν μετά τη συμπλήρωση τριών (3) μηνών πραγματικής στρατιωτικής υπηρεσίας.

Γ. ΘΗΤΕΙΑ ΔΩΔΕΚΑΜΗΝΗΣ ΔΙΑΡΚΕΙΑΣ:

αα. Ο μόνος ή μεγαλύτερος αδελφός από τέσσερα ζώντα αδέλφια, καθώς και ο δεύτερος αδελφός από πέντε ζώντα αδέλφια.
ββ. Ο τέταρτος και οι μικρότεροι απ΄αυτόν αδελφοί από έξι ή περισσότερα ζώντα αδέλφια.
γγ. Ο πατέρας ενός ζώντος ανήλικου ή ανίκανου για κάθε εργασία άγαμου τέκνου.
δδ. Ο μόνος ή μεγαλύτερος γιος γονέα που είναι ανίκανος για κάθε εργασία ή έχει συμπληρώσει το εβδομηκοστό έτος της ηλικίας του ή διατελεί σε χηρεία, εφόσον ο γονέας αυτός δεν έχει άλλο ικανό για εργασία ενήλικο τέκνο.

εε. Ο μόνος ή μεγαλύτερος γιος θανόντος γονέα ή άγαμης μητέρας, εφόσον δεν έχουν άλλο ικανό για κάθε εργασία ενήλικο τέκνο .
ζζ. Ο μόνος ή μεγαλύτερος γιος γονέων που έχουν αποβιώσει.
ηη. Όποιος έχει σύζυγο ανίκανη για κάθε εργασία.

Για τη μεταφορά στους υπόχρεους μειωμένης θητείας, τα τέκνα που υιοθετήθηκαν μετά τη συμπλήρωση του δεκάτου πέμπτου (15ου) έτους της ηλικίας τους λογίζονται τέκνα των φυσικών γονέων.

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ:

Τα δικαιολογητικά για την μεταφορά στους υπόχρεους μειωμένης θητείας υποβάλλονται από τους ενδιαφερόμενους οποτεδήποτε μετά την κατάταξή τους στις Ένοπλες Δυνάμεις. Εφόσον με την τυχόν μεταφορά των ενδιαφερομένων στους υπόχρεους μειωμένης θητείας δεν απομένει υποχρέωση παραπέρα εκπλήρωσης στρατιωτικής υποχρέωσης, τα δικαιολογητικά υποβάλλονται οποτεδήποτε μετά την αρχική πρόσκληση της κλάσης τους.

Η υποβολή των δικαιολογητικών μπορεί να γίνει αυτοπροσώπως ή μέσω πληρεξουσίου ή με συστημένη επιστολή προς το αρμόδιο Στρατολογικό Γραφείο. Σε περίπτωση ταχυδρομικής αποστολής, ισχύει η ημερομηνία κατάθεσης στο ταχυδρομείο.

Σε περίπτωση που τα δικαιολογητικά έχουν διατυπωθεί σε ξένη διεθνώς γνωστή γλώσσα, γίνονται δεκτά μόνο αν είναι θεωρημένα για τη γνησιότητά τους και συνοδεύονται από επίσημη μετάφραση. Ως επίσημη μετάφραση νοείται αυτή που έχει γίνει ή έχει επικυρωθεί από το Υπουργείο Εξωτερικών ή από Ελληνική Προξενική Αρχή ή από δικηγόρο (σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 53 του Δικηγορικού Κώδικα). Επίσης, γίνονται δεκτά επικυρωμένα αντίγραφα των παραπάνω δικαιολογητικών.

ΧΡΟΝΟΣ : Άμεση χορήγηση πλην των περιπτώσεων:

α. Παραπομπής γονέα, αδελφού, αδελφής, συζύγου ή τέκνου κατά περίπτωση, στην αρμόδια υγειονομική επιτροπή οπότε ανάγεται στην αρμοδιότητά της.

β. Θανάτου ή τραυματισμού προσώπου εξαιτίας τρομοκρατικής ενέργειας για την οποία αποφασίζει ο κ. Υπουργός Εθνικής Άμυνας.

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΥΕΘΑ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος:«Υγειονομική εξέταση όσων αδυνατούν να καταταγούν στις ένοπλες δυνάμεις για λόγους υγείας»

		ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
ΠΡΟΣ:	*	*Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία*	

** Η αίτηση απευθύνεται στο αρμόδιο στρατολογικό γραφείο.*

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:		Επώνυμο:					
Όνομα Πατέρα:		Επώνυμο Πατέρα:					
Όνομα Μητέρας:		Επώνυμο Μητέρας:					
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:		Εκδίδουσα Αρχή:					
Είμαι εγγεγραμμένος στα Μητρώα Αρρένων:		του Δήμου ή της Κοινότητας:					
		του Δημ. Διαμερίσματος:					
		του Νομού:					
Ημερομηνία γέννησης[(1)]:			Τόπος Γέννησης:				
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:		ΤΚ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:			

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ * (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : * Προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου					
ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:		ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ:		Τ.Κ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ[(3)]
1. Σημείωμα κατάταξης ή φύλλο ατομικής πρόσκλησης (ΦΑΠ)	☐	☐	
2. Πιστοποιήσεις ή βεβαιώσεις νοσηλευτικών ιδρυμάτων ή ιδιώτη ιατρού ανάλογης ειδικότητας με την πάθηση του ασθενή, οι οποίες λαμβάνονται υπόψη συμβουλευτικά	☐	☐	

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:
Τα παραπάνω δικαιολογητικά υποβάλλονται:
Α. Από όσους διαμένουν σε δήμο ή κοινότητα όπου εδρεύει Φρουραρχείο, αποκλειστικά σε αυτό.
Β. Από όσους διαμένουν σε δήμο ή κοινότητα όπου δεν εδρεύει Φρουραρχείο, στο Τοπικό Συμβούλιο το οποίο συγκαλείται από τον δήμαρχο ή τον πρόεδρο της κοινότητας.
Γ. Από όσους διαμένουν στο εξωτερικό, στην Ειδική Στρατολογική Επιτροπή η οποία εδρεύει στις κατά τόπους ελληνικές προξενικές αρχές.

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:...
☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο...
☐ 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας
☐ 5 Να σας αποσταλεί με fax στον αριθμό:..

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:

Ο ενδιαφερόμενος πρέπει να πληροί τις παρακάτω προϋποθέσεις:
Α. Να έχει κληθεί για κατάταξη στις Ένοπλες Δυνάμεις
Β. Να αδυνατεί για λόγους υγείας να προσέλθει στη μονάδα κατάταξης
Γ. Να μην νοσηλεύεται σε νοσηλευτικό ίδρυμα του Δημοσίου ή νομικού προσώπου δημοσίου δικαίου ή οργανισμού τοπικής αυτοδιοίκησης ή σε νοσοκομείο του εξωτερικού

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ:

Ο γιατρός του Φρουραρχείου εξετάζει τον ενδιαφερόμενο που παρουσιάζεται ενώπιον του ή εφόσον αδυνατεί να προσέλθει στο Φρουραρχείο για εξέταση, μεταβαίνει στον τόπο διαμονής του για επιτόπια εξέταση και συντάσσει αιτιολογημένη γνωμάτευση. Το ίδιο συμβαίνει και με τον γιατρό του Τοπικού Συμβουλίου και της Ειδικής Στρατολογικής Επιτροπής, όταν ο ασθενής αδυνατεί να μεταβεί για εξέταση.

Η εξέταση γίνεται κατά την ημερομηνία που ο ενδιαφερόμενος υποχρεούται για κατάταξη και μέχρι πέντε (5) ημέρες πριν από αυτή. Για όποιον πάσχει από ανίατη σωματική βλάβη ή πάθηση και είναι καταφανώς ακατάλληλος για στράτευση (Ι/5) η εξέταση μπορεί να γίνει και μετά την παραπάνω προθεσμία.

Το αρμόδιο υγειονομικό όργανο ή Συμβούλιο εκδίδει γνωμάτευση, από την οποία πρέπει να προκύπτουν:
Α. Η πάθηση ή οι παθήσεις και αν αυτές είναι πρόσκαιρες ή ανίατες.
Β. Το ιστορικό των παθήσεων και η πιθανή διάρκεια ίασης των πρόσκαιρων παθήσεων.
Γ. Αν υπάρχει δυνατότητα κατάταξης χωρίς κίνδυνο επιδείνωσης της κατάστασης της υγείας του ασθενή.
Δ. Αν υπάρχει δυνατότητα μετάβασης για υγειονομική εξέταση στην πλησιέστερη του τόπου διαμονής του ενδιαφερομένου επιτροπή απαλλαγών των Ενόπλων Δυνάμεων.

Η γνωμάτευση με όλες τις τυχόν εξετάσεις και το σημείωμα κατάταξης αποστέλλονται ή κατατίθενται με μέριμνα του ενδιαφερομένου και με αίτηση του στο αρμόδιο Στρατολογικό Γραφείο σε προθεσμία πέντε (5) ημερών ή προκειμένου για ασθενή που διαμένει στο εξωτερικό δέκα πέντε (15) ημερών, από τη σύνταξή της.

Σε περίπτωση εκπρόθεσμης υποβολής, που δεν οφείλεται σε λόγους ανώτερης βίας, η γνωμάτευση δεν λαμβάνεται υπόψη.

Η υποβολή των δικαιολογητικών μπορεί να γίνει αυτοπροσώπως ή μέσω πληρεξουσίου ή με συστημένη επιστολή προς το αρμόδιο Στρατολογικό Γραφείο. Σε περίπτωση ταχυδρομικής αποστολής, ισχύει η ημερομηνία κατάθεσης στο ταχυδρομείο.

ΧΡΟΝΟΣ : Αρμοδιότητα της οικείας υγειονομικής επιτροπής των Ενόπλων Δυνάμεων, στην οποία θα παραπεμφθεί ο ενδιαφερόμενος.

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (2), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

----

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη(Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος).

……………………..20…………..

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269
(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:				
Υπηρεσία Υποβολής:				
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		**Ημ/νια αιτήματος:**		
Αρμόδιος Υπάλληλος:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**	
Αιτών:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ[3]
1. Σημείωμα κατάταξης ή φύλλο ατομικής πρόσκλησης (ΦΑΠ)	☐		
2. Πιστοποιήσεις ή βεβαιώσεις νοσηλευτικών ιδρυμάτων ή ιδιώτη ιατρού ανάλογης ειδικότητας με την πάθηση του ασθενή, οι οποίες λαμβάνονται υπόψη συμβουλευτικά	☐	☐	

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:
Τα παραπάνω δικαιολογητικά υποβάλλονται:
Α. Από όσους διαμένουν σε δήμο ή κοινότητα όπου εδρεύει Φρουραρχείο, αποκλειστικά σε αυτό.
Β. Από όσους διαμένουν σε δήμο ή κοινότητα όπου δεν εδρεύει Φρουραρχείο, στο Τοπικό Συμβούλιο το οποίο συγκαλείται από τον δήμαρχο ή τον πρόεδρο της κοινότητας.
Γ. Από όσους διαμένουν στο εξωτερικό, στην Ειδική Στρατολογική Επιτροπή η οποία εδρεύει στις κατά τόπους ελληνικές προξενικές αρχές.

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ:

Ο γιατρός του Φρουραρχείου εξετάζει τον ενδιαφερόμενο που παρουσιάζεται ενώπιον του ή εφόσον αδυνατεί να προσέλθει στο Φρουραρχείο για εξέταση, μεταβαίνει στον τόπο διαμονής του για επιτόπια εξέταση και συντάσσει αιτιολογημένη γνωμάτευση. Το ίδιο συμβαίνει και με τον γιατρό του Τοπικού Συμβουλίου και της Ειδικής Στρατολογικής Επιτροπής, όταν ο ασθενής αδυνατεί να μεταβεί για εξέταση.

Η εξέταση γίνεται κατά την ημερομηνία που ο ενδιαφερόμενος υποχρεούται για κατάταξη και μέχρι πέντε (5) ημέρες πριν από αυτή. Για όποιον πάσχει από ανίατη σωματική βλάβη ή πάθηση και είναι καταφανώς ακατάλληλος για στράτευση (Ι/5) η εξέταση μπορεί να γίνει και μετά την παραπάνω προθεσμία.

Το αρμόδιο υγειονομικό όργανο ή Συμβούλιο εκδίδει γνωμάτευση, από την οποία πρέπει να προκύπτουν:
Α. Η πάθηση ή οι παθήσεις και αν αυτές είναι πρόσκαιρες ή ανίατες.
Β. Το ιστορικό των παθήσεων και η πιθανή διάρκεια ίασης των πρόσκαιρων παθήσεων.
Γ. Αν υπάρχει δυνατότητα κατάταξης χωρίς κίνδυνο επιδείνωσης της κατάστασης της υγείας του ασθενή.
Δ. Αν υπάρχει δυνατότητα μετάβασης για υγειονομική εξέταση στην πλησιέστερη του τόπου διαμονής του ενδιαφερομένου επιτροπή απαλλαγών των Ενόπλων Δυνάμεων.

Η γνωμάτευση με όλες τις τυχόν εξετάσεις και το σημείωμα κατάταξης αποστέλλονται ή κατατίθενται με μέριμνα του ενδιαφερομένου και με αίτηση του στο αρμόδιο Στρατολογικό Γραφείο σε προθεσμία πέντε (5) ημερών ή προκειμένου για ασθενή που διαμένει στο εξωτερικό δέκα πέντε (15) ημερών, από τη σύνταξή της.

Σε περίπτωση εκπρόθεσμης υποβολής, που δεν οφείλεται σε λόγους ανώτερης βίας, η γνωμάτευση δεν λαμβάνεται υπόψη.

Η υποβολή των δικαιολογητικών μπορεί να γίνει αυτοπροσώπως ή μέσω πληρεξουσίου ή με συστημένη επιστολή προς το αρμόδιο Στρατολογικό Γραφείο. Σε περίπτωση ταχυδρομικής αποστολής, ισχύει η ημερομηνία κατάθεσης στο ταχυδρομείο.

ΧΡΟΝΟΣ : Αρμοδιότητα της οικείας υγειονομικής επιτροπής των Ενόπλων Δυνάμεων, στην οποία θα παραπεμφθεί ο ενδιαφερόμενος.

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)

ΥΕΘΑ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος:«Διόρθωση του έτους γέννησης με το οποίο έγινε εγγραφή στα μητρώα αρρένων»

ΠΡΟΣ:	*	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

** Η αίτηση απευθύνεται στο αρμόδιο στρατολογικό γραφείο.*

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:		Επώνυμο:	
Όνομα Πατέρα:		Επώνυμο Πατέρα:	
Όνομα Μητέρας:		Επώνυμο Μητέρας:	
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:		Εκδίδουσα Αρχή:	
Είμαι εγγεγραμμένος στα Μητρώα Αρρένων:	του Δήμου ή της Κοινότητας:		
	του Δημ. Διαμερίσματος:		
	του Νομού:		
Ημερομηνία γέννησης[1]:		Τόπος Γέννησης:	
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:	
Αριθ:		ΤΚ:	
Τηλ:		Fax:	
E – mail:			

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ * (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) :

* Προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου

ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:	
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:		ΑΔΤ:	
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ:	
Τ.Κ:			
Τηλ:		Fax:	
E – mail:			

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)
1. Ληξιαρχική πράξη γέννησης (συνεταγμένη εντός ενενήντα ημερών από τη γέννηση) ή ανάλογο πιστοποιητικό ξένης κρατικής αρχής	□	□	□

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:
1. Η ηλικία προκύπτει αποκλειστικά από τα μητρώα αρρένων δήμου ή κοινότητας.
2. Για τον προσδιορισμό του ορίου ηλικίας λαμβάνεται υπόψη η ηλικία που προκύπτει από τα μητρώα αρρένων των οποίων ζητείται η διόρθωση.
3. Δεν επιτρέπεται διόρθωση ηλικίας ανυπότακτων και λιποτακτών.
4. Η διόρθωση του έτους γέννησης γίνεται με απόφαση του οικείου νομάρχη, ύστερα από εισήγηση του αρμόδιου Στρατολογικού Γραφείου.
5. Σε περίπτωση που τα δικαιολογητικά έχουν διατυπωθεί σε ξένη διεθνώς γνωστή γλώσσα, γίνονται δεκτά μόνο εάν είναι θεωρημένα για τη γνησιότητά τους και συνοδεύονται από επίσημη μετάφραση. Ως επίσημη μετάφραση νοείται αυτή που έχει γίνει ή έχει επικυρωθεί από το Υπουργείο Εξωτερικών ή από Ελληνική Προξενική Αρχή ή από δικηγόρο (σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 53 του Δικηγορικού Κώδικα). Επίσης, γίνονται δεκτά επικυρωμένα αντίγραφα των παραπάνω δικαιολογητικών.
6. Η υποβολή των δικαιολογητικών μπορεί να γίνει αυτοπροσώπως ή μέσω πληρεξουσίου ή με συστημένη επιστολή προς το αρμόδιο Στρατολογικό Γραφείο. Σε περίπτωση ταχυδρομικής αποστολής, ισχύει η ημερομηνία κατάθεσης στο ταχυδρομείο.
7. Ο αιτών καλείται να υποβάλλει επιπρόσθετα οποιοδήποτε άλλο επίσημο αποδεικτικό στοιχείο.

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

□ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:..
□ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
□ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο..
□ 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:

Διόρθωση του έτους γέννησης με το οποίο κάθε Έλληνας είναι γραμμένος στα μητρώα αρρένων επιτρέπεται εφόσον συντρέχει μία από τις παρακάτω προϋποθέσεις:
Α. Εάν το έτος αυτό δεν είναι σύμφωνο με τη ληξιαρχική πράξη που έχει συνταχθεί εντός ενενήντα (90) ημερών από τη γέννηση
Β. Εάν αποδεικνύεται με επίσημα στοιχεία ότι έγινε εσφαλμένος καθορισμός του από την αρμόδια αρχή
Γ. Εάν η καταχώρηση του έγινε εσφαλμένα από το αρμόδιο όργανο

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ:

Η αίτηση για τη διόρθωση υποβάλλεται μόνο μία φορά έως την 31η Δεκεμβρίου του έτους που ο ενδιαφερόμενος συμπληρώνει το (18ο) έτος της ηλικίας του ή οποτεδήποτε μετά τη συμπλήρωση του τεσσαρακοστού πέμπτου (45ου) έτους της ηλικίας του.

Εάν πρόκειται για πρόσωπο που έχει εγγραφεί πρόσθετα στα μητρώα αρρένων μετά τη συμπλήρωση του δεκάτου ογδόου (18ου) έτους της ηλικίας του, η αίτηση για τη διόρθωση μπορεί να υποβληθεί εντός τριών (3) ετών από την εγγραφή του.

ΧΡΟΝΟΣ : Ανάγεται στην αρμοδιότητα του οικείου Νομάρχη.

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (2), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

____
____
____
____

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος).

……………………..20…………..

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269
(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:				
Υπηρεσία Υποβολής:				
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:			**Ημ/νια αιτήματος:**	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**	
Αιτών:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)
1. Ληξιαρχική πράξη γέννησης (συνεταγμένη εντός ενενήντα ημερών από τη γέννηση) ή ανάλογο πιστοποιητικό ξένης κρατικής αρχής	☐	☐	☐

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:
1. Η ηλικία προκύπτει αποκλειστικά από τα μητρώα αρρένων δήμου ή κοινότητας.
2. Για τον προσδιορισμό του ορίου ηλικίας λαμβάνεται υπόψη η ηλικία που προκύπτει από τα μητρώα αρρένων των οποίων ζητείται η διόρθωση.
3. Δεν επιτρέπεται διόρθωση ηλικίας ανυπότακτων και λιποτακτών.
4. Η διόρθωση του έτους γέννησης γίνεται με απόφαση του οικείου νομάρχη, ύστερα από εισήγηση του αρμόδιου Στρατολογικού Γραφείου.
5. Σε περίπτωση που τα δικαιολογητικά έχουν διατυπωθεί σε ξένη διεθνώς γνωστή γλώσσα, γίνονται δεκτά μόνο εάν είναι θεωρημένα για τη γνησιότητά τους και συνοδεύονται από επίσημη μετάφραση. Ως επίσημη μετάφραση νοείται αυτή που έχει γίνει ή έχει επικυρωθεί από το Υπουργείο Εξωτερικών ή από Ελληνική Προξενική Αρχή ή από δικηγόρο (σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 53 του Δικηγορικού Κώδικα). Επίσης, γίνονται δεκτά επικυρωμένα αντίγραφα των παραπάνω δικαιολογητικών.
6. Η υποβολή των δικαιολογητικών μπορεί να γίνει αυτοπροσώπως ή μέσω πληρεξουσίου ή με συστημένη επιστολή προς το αρμόδιο Στρατολογικό Γραφείο. Σε περίπτωση ταχυδρομικής αποστολής, ισχύει η ημερομηνία κατάθεσης στο ταχυδρομείο.
7. Ο αιτών καλείται να υποβάλλει επιπρόσθετα οποιοδήποτε άλλο επίσημο αποδεικτικό στοιχείο.

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ: Διόρθωση του έτους γέννησης με το οποίο κάθε Έλληνας είναι γραμμένος στα μητρώα αρρένων επιτρέπεται εφόσον συντρέχει μία από τις παρακάτω προϋποθέσεις:
Α. Εάν το έτος αυτό δεν είναι σύμφωνο με τη ληξιαρχική πράξη που έχει συνταχθεί εντός ενενήντα (90) ημερών από τη γέννηση
Β. Εάν αποδεικνύεται με επίσημα στοιχεία ότι έγινε εσφαλμένος καθορισμός του από την αρμόδια αρχή
Γ. Εάν η καταχώρηση του έγινε εσφαλμένα από το αρμόδιο όργανο
ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ:
Η αίτηση για τη διόρθωση υποβάλλεται μόνο μία φορά έως την 31η Δεκεμβρίου του έτους που ο ενδιαφερόμενος συμπληρώνει το (18ο) έτος της ηλικίας του ή οποτεδήποτε μετά τη συμπλήρωση του τεσσαρακοστού πέμπτου (45ου) έτους της ηλικίας του.
Εάν πρόκειται για πρόσωπο που έχει εγγραφεί πρόσθετα στα μητρώα αρρένων μετά τη συμπλήρωση του δεκάτου ογδόου (18ου) έτους της ηλικίας του, η αίτηση για τη διόρθωση μπορεί να υποβληθεί εντός τριών (3) ετών από την εγγραφή του.
ΧΡΟΝΟΣ : Ανάγεται στην αρμοδιότητα του οικείου Νομάρχη.
ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν
ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΥΕΘΑ

ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος:«Συμπλήρωση ή καταχώριση στρατολογικών μεταβολών που λείπουν από τη στρατολογική μερίδα»

ΠΡΟΣ:	*	**ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ**	**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ**
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

** Η αίτηση απευθύνεται στο αρμόδιο στρατολογικό γραφείο.*

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:				Εκδίδουσα Αρχή:			
Είμαι εγγεγραμμένος στα Μητρώα Αρρένων:		του Δήμου ή της Κοινότητας:					
		του Δημ. Διαμερίσματος:					
		του Νομού:					
Ημερομηνία γέννησης(1):				Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:		ΤΚ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:			

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ * (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) :

* Προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου

ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:				ΑΔΤ:	
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ:		Τ.Κ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ[3]
Δεν απαιτούνται δικαιολογητικά.			
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:			

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:……………………………………………………………

☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας

☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο……………………………………………………

☐ 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ Ή ΚΑΤΑΧΩΡΙΣΗΣ ΣΤΡΑΤΟΛΟΓΙΚΩΝ ΜΕΤΑΒΟΛΩΝ ΠΟΥ ΠΡΟΚΥΠΤΟΥΝ ΑΠΟ ΕΠΙΣΗΜΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ:

Οι στρατολογικές μεταβολές καταχωρίζονται ή συμπληρώνονται στις στρατολογικές μερίδες των ενδιαφερομένων αυτεπάγγελτα από τα αρμόδια στρατολογικά γραφεία με βάση επίσημα στοιχεία. Η έναρξη της διαδικασίας καταχώρισης ή συμπλήρωσης γίνεται με πρωτοβουλία των ενδιαφερομένων οι οποίοι απευθύνονται στο αρμόδιο στρατολογικό γραφείο με αίτησή τους επισυνάπτοντας σε αυτήν και τα επίσημα στοιχεία με τα οποία υποστηρίζουν το αίτημά τους.

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ Ή ΚΑΤΑΧΩΡΙΣΗΣ ΣΤΡΑΤΟΛΟΓΙΚΩΝ ΜΕΤΑΒΟΛΩΝ ΠΟΥ ΔΕΝ ΠΡΟΚΥΠΤΟΥΝ ΑΠΟ ΕΠΙΣΗΜΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ:

Για τις μεταβολές που αφορούν κρίση της σωματικής ικανότητας ή χορήγηση αναβολών υγείας, εφόσον δεν υπάρχουν επίσημα στοιχεία, απαιτείται παραπομπή στην πλησιέστερη του τόπου διαμονής τους υγειονομική επιτροπή των Ενόπλων Δυνάμεων, η οποία στην γνωμάτευσή της αναφέρει απαραίτητα και τον πιθανό χρόνο κατά τον οποίο επήλθε η πάθηση ή η βλάβη υγείας.

Μεταβολές που αφορούν θάνατο, εξαφάνιση, αιχμαλωσία ή τραυματισμό των ενδιαφερομένων κατά τη διάρκεια της υπηρεσίας τους στις Ένοπλες Δυνάμεις, εφόσον δεν προκύπτουν από επίσημα στοιχεία, απαιτείται για την καταχώρισή τους βεβαίωση του Γενικού Επιτελείου του οικείου κλάδου των Ενόπλων Δυνάμεων. Η ίδια διαδικασία ακολουθείται και για μεταβολές που αφορούν απόκτηση βαθμού.

Για τη συμπλήρωση μεταβολών που δεν προκύπτουν από επίσημα στοιχεία, είναι δυνατόν να προσκομίζει ο ενδιαφερόμενος τουλάχιστον δύο ένορκες βεβαιώσεις αξιωματικών, υπαξιωματικών ή οπλιτών, με τους οποίους υπηρέτησε στην ίδια Μονάδα κατά την περίοδο στην οποία αναφέρονται οι μεταβολές. Οι ένορκες βεβαιώσεις θα πρέπει να έχουν συνταχθεί από Ειρηνοδίκη ή Συμβολαιογράφο.

Στις ένορκες βεβαιώσεις να περιλαμβάνονται όλα τα προβλεπόμενα από τις σχετικές διατάξεις στοιχεία και επιπλέον κατά χρονολογική σειρά, οι μεταβολές που λείπουν, τις οποίες ισχυρίζεται ότι είχε υποστεί ο ενδιαφερόμενος, κάθε μονάδα που υπηρέτησε, καθώς και ο ακριβής τίτλος των μονάδων αυτών.

Στην περίπτωση της προηγούμενης παραγράφου οι μεταβολές καταχωρίζονται μετά από έγκριση της Διεύθυνσης Στρατολογικού του ΓΕΕΘΑ στην οποία διαβιβάζεται από το αρμόδιο Στρατολογικό Γραφείο η αίτηση του ενδιαφερομένου με όλη την αλληλογραφία.

Οι στρατολογικές μεταβολές που καταχωρίζονται στη στρατολογική μερίδα των ενδιαφερομένων με τις προαναφερθείσες διαδικασίες, έχουν αποδεικτική ισχύ μεταβολών που καταχωρίζονται με βάση επίσημα στοιχεία.

Οι εσφαλμένες στρατολογικές μεταβολές που έχουν καταχωρισθεί στις στρατολογικές μερίδες οποτεδήποτε, είναι δυνατόν να διορθώνονται, να συμπληρώνονται ή να ακυρώνονται με την ίδια διαδικασία που εφαρμόζεται για τις μεταβολές που δεν έχουν καταχωρισθεί, μόνο στην περίπτωση που η διόρθωση, η συμπλήρωση ή η ακύρωσή τους δεν μπορεί να γίνει από επίσημα έγγραφα αρχείου.

Οι ένορκες βεβαιώσεις των Ελλήνων που διαμένουν στο εξωτερικό συντασσόμενες ενώπιον των Ελληνικών Προξενικών Αρχών, επέχουν θέση συντασσομένων ενώπιον συμβολαιογράφου.

Σε περίπτωση που τα δικαιολογητικά έχουν διατυπωθεί σε ξένη διεθνώς γνωστή γλώσσα, γίνονται δεκτά μόνο αν είναι θεωρημένα για τη γνησιότητά τους και συνοδεύονται από επίσημα μετάφραση. Ως επίσημη μετάφραση νοείται αυτή που έχει γίνει ή έχει επικυρωθεί από το Υπουργείο Εξωτερικών ή από Ελληνική Προξενική Αρχή ή από δικηγόρο (σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 53 του Δικηγορικού Κώδικα). Επίσης, γίνονται δεκτά επικυρωμένα αντίγραφα των παραπάνω δικαιολογητικών.

Η υποβολή των δικαιολογητικών μπορεί να γίνει αυτοπροσώπως ή μέσω πληρεξουσίου ή με συστημένη επιστολή προς το αρμόδιο Στρατολογικό Γραφείο. Σε περίπτωση ταχυδρομικής αποστολής, ισχύει η ημερομηνία κατάθεσης στο ταχυδρομείο.

ΧΡΟΝΟΣ :

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις [(2)], που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

----

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
(4)Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη(Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος).

........................20..............

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269

(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:			
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		**Ημ/νια αιτήματος:**	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	**Όνομα:**	**Επώνυμο:**	
Αιτών:	**Όνομα:**	**Επώνυμο:**	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)
Δεν απαιτούνται δικαιολογητικά.			
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:			

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ Ή ΚΑΤΑΧΩΡΙΣΗΣ ΣΤΡΑΤΟΛΟΓΙΚΩΝ ΜΕΤΑΒΟΛΩΝ ΠΟΥ ΠΡΟΚΥΠΤΟΥΝ ΑΠΟ ΕΠΙΣΗΜΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ:

Οι στρατολογικές μεταβολές καταχωρίζονται ή συμπληρώνονται στις στρατολογικές μερίδες των ενδιαφερομένων αυτεπάγγελτα από τα αρμόδια στρατολογικά γραφεία με βάση επίσημα στοιχεία. Η έναρξη της διαδικασίας καταχώρισης ή συμπλήρωσης γίνεται με πρωτοβουλία των ενδιαφερομένων οι οποίοι απευθύνονται στο αρμόδιο στρατολογικό γραφείο με αίτησή τους επισυνάπτοντας σε αυτήν και τα επίσημα στοιχεία με τα οποία υποστηρίζουν το αίτημά τους.

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ Ή ΚΑΤΑΧΩΡΙΣΗΣ ΣΤΡΑΤΟΛΟΓΙΚΩΝ ΜΕΤΑΒΟΛΩΝ ΠΟΥ ΔΕΝ ΠΡΟΚΥΠΤΟΥΝ ΑΠΟ ΕΠΙΣΗΜΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ:

Για τις μεταβολές που αφορούν κρίση της σωματικής ικανότητας ή χορήγηση αναβολών υγείας, εφόσον δεν υπάρχουν επίσημα στοιχεία, απαιτείται παραπομπή στην πλησιέστερη του τόπου διαμονής τους υγειονομική επιτροπή των Ενόπλων Δυνάμεων, η οποία στην γνωμάτευσή της αναφέρει απαραίτητα και τον πιθανό χρόνο κατά τον οποίο επήλθε η πάθηση ή η βλάβη υγείας.

Μεταβολές που αφορούν θάνατο, εξαφάνιση, αιχμαλωσία ή τραυματισμό των ενδιαφερομένων κατά τη διάρκεια της υπηρεσίας τους στις Ένοπλες Δυνάμεις, εφόσον δεν προκύπτουν από επίσημα στοιχεία, απαιτείται για την καταχώρισή τους βεβαίωση του Γενικού Επιτελείου του οικείου κλάδου των Ενόπλων Δυνάμεων. Η ίδια διαδικασία ακολουθείται και για μεταβολές που αφορούν απόκτηση βαθμού.

Για τη συμπλήρωση μεταβολών που δεν προκύπτουν από επίσημα στοιχεία, είναι δυνατόν να προσκομίζει ο ενδιαφερόμενος τουλάχιστον δύο ένορκες βεβαιώσεις αξιωματικών, υπαξιωματικών ή οπλιτών, με τους οποίους υπηρέτησε στην ίδια Μονάδα κατά την περίοδο στην οποία αναφέρονται οι μεταβολές. Οι ένορκες βεβαιώσεις θα πρέπει να έχουν συνταχθεί από Ειρηνοδίκη ή Συμβολαιογράφο.

Στις ένορκες βεβαιώσεις να περιλαμβάνονται όλα τα προβλεπόμενα από τις σχετικές διατάξεις στοιχεία και επιπλέον κατά χρονολογική σειρά, οι μεταβολές που λείπουν, τις οποίες ισχυρίζεται ότι είχε



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

υποστεί ο ενδιαφερόμενος, κάθε μονάδα που υπηρέτησε, καθώς και ο ακριβής τίτλος των μονάδων αυτών.

Στην περίπτωση της προηγούμενης παραγράφου οι μεταβολές καταχωρίζονται μετά από έγκριση της Διεύθυνσης Στρατολογικού του ΓΕΕΘΑ στην οποία διαβιβάζεται από το αρμόδιο Στρατολογικό Γραφείο η αίτηση του ενδιαφερομένου με όλη την αλληλογραφία.

Οι στρατολογικές μεταβολές που καταχωρίζονται στη στρατολογική μερίδα των ενδιαφερομένων με τις προαναφερθείσες διαδικασίες, έχουν αποδεικτική ισχύ μεταβολών που καταχωρίζονται με βάση επίσημα στοιχεία.

Οι εσφαλμένες στρατολογικές μεταβολές που έχουν καταχωρισθεί στις στρατολογικές μερίδες οποτεδήποτε, είναι δυνατόν να διορθώνονται, να συμπληρώνονται ή να ακυρώνονται με την ίδια διαδικασία που εφαρμόζεται για τις μεταβολές που δεν έχουν καταχωρισθεί, μόνο στην περίπτωση που η διόρθωση, η συμπλήρωση ή η ακύρωσή τους δεν μπορεί να γίνει από επίσημα έγγραφα αρχείου.

Οι ένορκες βεβαιώσεις των Ελλήνων που διαμένουν στο εξωτερικό συντασσόμενες ενώπιον των Ελληνικών Προξενικών Αρχών, επέχουν θέση συντασσομένων ενώπιον συμβολαιογράφου.

Σε περίπτωση που τα δικαιολογητικά έχουν διατυπωθεί σε ξένη διεθνώς γνωστή γλώσσα, γίνονται δεκτά μόνο αν είναι θεωρημένα για τη γνησιότητά τους και συνοδεύονται από επίσημα μετάφραση. Ως επίσημη μετάφραση νοείται αυτή που έχει γίνει ή έχει επικυρωθεί από το Υπουργείο Εξωτερικών ή από Ελληνική Προξενική Αρχή ή από δικηγόρο (σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 53 του Δικηγορικού Κώδικα). Επίσης, γίνονται δεκτά επικυρωμένα αντίγραφα των παραπάνω δικαιολογητικών.

Η υποβολή των δικαιολογητικών μπορεί να γίνει αυτοπροσώπως ή μέσω πληρεξουσίου ή με συστημένη επιστολή προς το αρμόδιο Στρατολογικό Γραφείο. Σε περίπτωση ταχυδρομικής αποστολής, ισχύει η ημερομηνία κατάθεσης στο ταχυδρομείο.

ΧΡΟΝΟΣ :

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)

ΥΕΘΑ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος:«Αναγνώριση υπηρεσίας σε τακτικές ένοπλες δυνάμεις συμμαχικού κράτους»

ΠΡΟΣ:	*	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

** Η αίτηση απευθύνεται στο αρμόδιο στρατολογικό γραφείο.*

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:		Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:		Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:		Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:		Εκδίδουσα Αρχή:			
Είμαι εγγεγραμμένος στα Μητρώα Αρρένων:		του Δήμου ή της Κοινότητας:			
		του Δημ. Διαμερίσματος:			
		του Νομού:			
Ημερομηνία γέννησης[1]:			Τόπος Γέννησης:		
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:	ΤΚ:
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ * (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) :

* Προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου

ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:		ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ:		Τ.Κ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ[3]
1. Πιστοποιήσεις ή βεβαιώσεις της αρμόδιας κρατικής υπηρεσίας του συμμαχικού κράτους από τις οποίες να προκύπτουν τα παρακάτω στοιχεία*			
2. Φωτοαντίγραφα και των δύο όψεων του δελτίου αστυνομικής ταυτότητας ή εάν δεν υπάρχει ταυτότητα, φωτοαντίγραφα όλων των σελίδων του διαβατηρίου.	☐	☐	

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:
*** 1. Οι ημερομηνίες κατάταξης και απόλυσης**
2. Η ιδιότητα με την οποία παρασχέθηκε η υπηρεσία
3. Οι βαθμοί και οι ειδικότητες που αποκτήθηκαν

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:..
☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο..
☐ 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:
Αναγνωρίζεται ως χρόνος στρατιωτικής υπηρεσίας ο χρόνος κατά τον οποίο Έλληνες που έχουν συμπληρώσει το δέκατο έβδομο (17^{o}) έτος της ηλικίας τους υπηρέτησαν σε τακτικές ένοπλες δυνάμεις συμμαχικού κράτους με στρατιωτική ιδιότητα.

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ:
Όσοι μετά την αναγνώριση της υπηρεσίας τους κατά τα προαναφερόμενα δεν καλύπτουν εξ ολοκλήρου τις στρατιωτικές υποχρεώσεις που υπέχουν στις Ελληνικές Ένοπλες Δυνάμεις μπορούν να εξαγοράσουν το υπόλοιπο αυτών μετά προηγούμενη αναγνώριση τριών (3) τουλάχιστον μηνών υπηρεσίας σε τακτικές ένοπλες δυνάμεις συμμαχικού κράτους.

Η υποβολή των δικαιολογητικών μπορεί να γίνει αυτοπροσώπως ή μέσω πληρεξουσίου ή με συστημένη επιστολή προς το αρμόδιο Στρατολογικό Γραφείο. Σε περίπτωση ταχυδρομικής αποστολής, ισχύει η ημερομηνία κατάθεσης στο ταχυδρομείο.

Σε περίπτωση που τα δικαιολογητικά έχουν διατυπωθεί σε ξένη διεθνώς γνωστή γλώσσα, γίνονται δεκτά μόνο αν είναι θεωρημένα για τη γνησιότητά τους και συνοδεύονται από επίσημη μετάφραση. Ως επίσημη μετάφραση νοείται αυτή που έχει γίνει ή έχει επικυρωθεί από το Υπουργείο Εξωτερικών ή από Ελληνική Προξενική Αρχή ή από δικηγόρο (σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 53 του Δικηγορικού Κώδικα). Επίσης, γίνονται δεκτά επικυρωμένα αντίγραφα των παραπάνω δικαιολογητικών.

ΧΡΟΝΟΣ :

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις [2], που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

____

____

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη(Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος).

……………………20…………

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269
(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:				
Υπηρεσία Υποβολής:				
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:			**Ημ/νια αιτήματος:**	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**	
Αιτών:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)
1. Πιστοποιήσεις ή βεβαιώσεις της αρμόδιας κρατικής υπηρεσίας του συμμαχικού κράτους από τις οποίες να προκύπτουν τα παρακάτω στοιχεία*	□	□	
2. Φωτοαντίγραφα και των δύο όψεων του δελτίου αστυνομικής ταυτότητας ή εάν δεν υπάρχει ταυτότητα, φωτοαντίγραφα όλων των σελίδων του διαβατηρίου.	□	□	

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:
*** 1. Οι ημερομηνίες κατάταξης και απόλυσης**
2. Η ιδιότητα με την οποία παρασχέθηκε η υπηρεσία
3. Οι βαθμοί και οι ειδικότητες που αποκτήθηκαν

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:
Αναγνωρίζεται ως χρόνος στρατιωτικής υπηρεσίας ο χρόνος κατά τον οποίο Έλληνες που έχουν συμπληρώσει το δέκατο έβδομο (17^{o}) έτος της ηλικίας τους υπηρέτησαν σε τακτικές ένοπλες δυνάμεις συμμαχικού κράτους με στρατιωτική ιδιότητα.

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ:
Όσοι μετά την αναγνώριση της υπηρεσίας τους κατά τα προαναφερόμενα δεν καλύπτουν εξ ολοκλήρου τις στρατιωτικές υποχρεώσεις που υπέχουν στις Ελληνικές Ένοπλες Δυνάμεις μπορούν να εξαγοράσουν το υπόλοιπο αυτών μετά προηγούμενη αναγνώριση τριών (3) τουλάχιστον μηνών υπηρεσίας σε τακτικές ένοπλες δυνάμεις συμμαχικού κράτους.

Η υποβολή των δικαιολογητικών μπορεί να γίνει αυτοπροσώπως ή μέσω πληρεξουσίου ή με συστημένη επιστολή προς το αρμόδιο Στρατολογικό Γραφείο. Σε περίπτωση ταχυδρομικής αποστολής, ισχύει η ημερομηνία κατάθεσης στο ταχυδρομείο.

Σε περίπτωση που τα δικαιολογητικά έχουν διατυπωθεί σε ξένη διεθνώς γνωστή γλώσσα, γίνονται δεκτά μόνο αν είναι θεωρημένα για τη γνησιότητά τους και συνοδεύονται από επίσημη μετάφραση. Ως επίσημη μετάφραση νοείται αυτή που έχει γίνει ή έχει επικυρωθεί από το Υπουργείο Εξωτερικών ή από Ελληνική Προξενική Αρχή ή από δικηγόρο (σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 53 του Δικηγορικού Κώδικα). Επίσης, γίνονται δεκτά επικυρωμένα αντίγραφα των παραπάνω δικαιολογητικών.

ΧΡΟΝΟΣ :

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΥΕΘΑ

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος: «Χορήγηση αναβολής κατάταξης μεταναστών»

ΠΡΟΣ:	*	ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

** Η αίτηση απευθύνεται στο αρμόδιο στρατολογικό γραφείο.*

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:		Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:		Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:		Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:		Εκδίδουσα Αρχή:			
Είμαι εγγεγραμμένος στα Μητρώα Αρρένων:		του Δήμου ή της Κοινότητας:			
		του Δημ. Διαμερίσματος:			
		του Νομού:			
Ημερομηνία γέννησης[1]:			Τόπος Γέννησης:		
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:		ΤΚ:
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ * (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) :

* Προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου

ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:		ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ:		Τ.Κ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ[3]
1. Πιστοποίηση ή βεβαίωση της αρμόδιας Ελληνικής Προξενικής Αρχής από την οποία να προκύπτουν οι απαιτούμενες προϋποθέσεις (όπως αυτές περιγράφονται κατωτέρω) και επιπλέον όλες οι τυχόν αφιξαναχωρήσεις του από και προς την Ελλάδα μετά την 31-8-1997*	□	□	

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:
Η διάρκεια ισχύος της πιστοποίησης ή βεβαίωσης είναι εξάμηνη από την έκδοσή της.

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

□ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:...
□ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
□ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο..
□ 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:

Α. Να είχε κατά την 31-8-1997 την ιδιότητα του μετανάστη σε οποιαδήποτε χώρα της υδρογείου που δέχεται μετανάστες πλην Ευρώπης, Αιγύπτου, Αλγερίας, Εμιράτων Περσικού Κόλπου, Ιράκ, Ιορδανίας, Ισραήλ, Κουβέιτ, Λιβάνου, Λιβύης, Μαρόκου, Μουσκάτ και Ομάν, Σαουδικής Αραβίας, Συρίας, Τουρκίας, Τυνησίας, Υεμένης και χωρών που τελούσαν ή τελούν υπό κομμουνιστικό καθεστώς.

Β. Να μην διατελούσε σε λιποταξία κατά την 1-9-1997.

Γ. Να μην έχει υπερβεί έξι (6) μηνών παραμονή στην Ελλάδα εντός του ιδίου ημερολογιακού έτους, μετά την 31-8-1997

Δ. Να διατηρεί την ιδιότητα του μετανάστη κατά την ημερομηνία υποβολής της αίτησης.

ΧΡΟΝΟΣ :
ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (2), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

____

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος).

.........................20..............

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269
(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:				
Υπηρεσία Υποβολής:				
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:			**Ημ/νια αιτήματος:**	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**	
Αιτών:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ[3]
1. Πιστοποίηση ή βεβαίωση της αρμόδιας Ελληνικής Προξενικής Αρχής από την οποία να προκύπτουν οι απαιτούμενες προϋποθέσεις (όπως αυτές περιγράφονται κατωτέρω) και επιπλέον όλες οι τυχόν αφιξαναχωρήσεις του από και προς την Ελλάδα μετά την 31-8-1997*	☐	☐	
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ: **Η διάρκεια ισχύος της πιστοποίησης ή βεβαίωσης είναι εξάμηνη από την έκδοσή της.**			

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:
Α. Να είχε κατά την 31-8-1997 την ιδιότητα του μετανάστη σε οποιαδήποτε χώρα της υδρογείου που δέχεται μετανάστες πλην Ευρώπης, Αιγύπτου, Αλγερίας, Εμιράτων Περσικού Κόλπου, Ιράκ, Ιορδανίας, Ισραήλ, Κουβέιτ, Λιβάνου, Λιβύης, Μαρόκου, Μουσκάτ και Ομάν, Σαουδικής Αραβίας, Συρίας, Τουρκίας, Τυνησίας, Υεμένης και χωρών που τελούσαν ή τελούν υπό κομμουνιστικό καθεστώς.
Β. Να μην διατελούσε σε λιποταξία κατά την 1-9-1997.
Γ. Να μην έχει υπερβεί έξι (6) μηνών παραμονή στην Ελλάδα εντός του ιδίου ημερολογιακού έτους, μετά την 31-8-1997
Δ. Να διατηρεί την ιδιότητα του μετανάστη κατά την ημερομηνία υποβολής της αίτησης.

ΧΡΟΝΟΣ :

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΥΕΘΑ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος: «Εξαγορά στρατιωτικών υποχρεώσεων μεταναστών.»

ΠΡΟΣ:	*	**ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ**	**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ**
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

** Η αίτηση απευθύνεται στο αρμόδιο στρατολογικό γραφείο.*

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:				Εκδίδουσα Αρχή:			
Είμαι εγγεγραμμένος στα Μητρώα Αρρένων:		του Δήμου ή της Κοινότητας:					
		του Δημ. Διαμερίσματος:					
		του Νομού:					
Ημερομηνία γέννησης[(1)]:				Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:		ΤΚ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:			

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ * (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) :

* Προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου

ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:				ΑΔΤ:	
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ:		Τ.Κ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)
1. Πιστοποίηση ή βεβαίωση της αρμόδιας Ελληνικής Προξενικής Αρχής από την οποία να προκύπτουν οι παρακάτω προϋποθέσεις και επιπλέον όλες οι τυχόν αφιξαναχωρήσεις του από και προς την Ελλάδα μετά την 8-3-1991*	☐	☐	
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ: **Η διάρκεια ισχύος της πιστοποίησης ή βεβαίωσης είναι εξάμηνη από την έκδοσή της.**			

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:..
☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο..
☐ 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:

Α. Να ανήκει στις κλάσεις 1980 και παλαιότερες (έτη γέννησης 1959 και παλαιότερα)
Β. Να έχει αποκτήσει την ιδιότητα του μετανάστη έως 25-9-1988 στις χώρες που καθορίζονται για τη χορήγηση της αναβολής κατάταξης (οποιαδήποτε χώρα της υδρογείου που δέχεται μετανάστες πλην Ευρώπης, Αιγύπτου, Αλγερίας, Εμιράτων Περσικού Κόλπου, Ιράκ, Ιορδανίας, Ισραήλ, Κουβέιτ, Λιβάνου, Λιβύης, Μαρόκου, Μουσκάτ και Ομάν, Σαουδικής Αραβίας, Συρίας, Τουρκίας, Τυνησίας, Υεμένης και χωρών που τελούσαν ή τελούν υπό κομμουνιστικό καθεστώς).
Γ. Να μην διατελούσε σε λιποταξία κατά την 8-3-1991
Δ. Να μην έχει υπερβεί έξι (6) μηνών παραμονή στην Ελλάδα εντός του ιδίου ημερολογιακού έτους, μετά την 8-3-1991
Ε. Να διατηρεί την ιδιότητα του μετανάστη κατά την ημερομηνία υποβολής της αίτησης

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ:

Για την εξαγορά των στρατιωτικών του υποχρεώσεων ο ενδιαφερόμενος παραλαμβάνει από το αρμόδιο Στρατολογικό Γραφείο, κατά την κατάθεση των απαιτουμένων δικαιολογητικών, ειδικό σημείωμα εξαγοράς με βάση το οποίο καταθέτει το χρηματικό ποσό που καθορίζεται με αυτό σε οποιαδήποτε Δημόσια Οικονομική Υπηρεσία εντός της αναγραφομένης στο σημείωμα αυτό προθεσμίας. Ακολούθως υποβάλλει στο Στρατολογικό Γραφείο αντίγραφο της απόδειξης καταβολής.

Η υποβολή των δικαιολογητικών μπορεί να γίνει αυτοπροσώπως ή μέσω πληρεξουσίου ή με συστημένη επιστολή προς το αρμόδιο Στρατολογικό Γραφείο. Σε περίπτωση ταχυδρομικής αποστολής, ισχύει η ημερομηνία κατάθεσης στο ταχυδρομείο.

ΧΡΟΝΟΣ : Άμεσα, με την υποβολή στο αρμόδιο Στρατολογικό Γραφείο της απόδειξης καταβολής του χρηματικού ποσού.

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις (2), που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

____
____
____
____
____

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος).

……………………….20…………..

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269
(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:				
Υπηρεσία Υποβολής:				
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:			**Ημ/νια αιτήματος:**	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**	
Αιτών:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)
1. Πιστοποίηση ή βεβαίωση της αρμόδιας Ελληνικής Προξενικής Αρχής από την οποία να προκύπτουν οι παρακάτω προϋποθέσεις και επιπλέον όλες οι τυχόν αφιξαναχωρήσεις του από και προς την Ελλάδα μετά την 8-3-1991*			
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ: **Η διάρκεια ισχύος της πιστοποίησης ή βεβαίωσης είναι εξάμηνη από την έκδοσή της.**			

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:

Α. Να ανήκει στις κλάσεις 1980 και παλαιότερες (έτη γέννησης 1959 και παλαιότερα)
Β. Να έχει αποκτήσει την ιδιότητα του μετανάστη έως 25-9-1988 στις χώρες που καθορίζονται για τη χορήγηση της αναβολής κατάταξης (οποιαδήποτε χώρα της υδρογείου που δέχεται μετανάστες πλην Ευρώπης, Αιγύπτου, Αλγερίας, Εμιράτων Περσικού Κόλπου, Ιράκ, Ιορδανίας, Ισραήλ, Κουβέιτ, Λιβάνου, Λιβύης, Μαρόκου, Μουσκάτ και Ομάν, Σαουδικής Αραβίας, Συρίας, Τουρκίας, Τυνησίας, Υεμένης και χωρών που τελούσαν ή τελούν υπό κομμουνιστικό καθεστώς).
Γ. Να μην διατελούσε σε λιποταξία κατά την 8-3-1991
Δ. Να μην έχει υπερβεί έξι (6) μηνών παραμονή στην Ελλάδα εντός του ιδίου ημερολογιακού έτους, μετά την 8-3-1991
Ε. Να διατηρεί την ιδιότητα του μετανάστη κατά την ημερομηνία υποβολής της αίτησης

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ:

Για την εξαγορά των στρατιωτικών του υποχρεώσεων ο ενδιαφερόμενος παραλαμβάνει από το αρμόδιο Στρατολογικό Γραφείο, κατά την κατάθεση των απαιτουμένων δικαιολογητικών, ειδικό σημείωμα εξαγοράς με βάση το οποίο καταθέτει το χρηματικό ποσό που καθορίζεται με αυτό σε οποιαδήποτε Δημόσια Οικονομική Υπηρεσία εντός της αναγραφομένης στο σημείωμα αυτό προθεσμίας. Ακολούθως υποβάλλει στο Στρατολογικό Γραφείο αντίγραφο της απόδειξης καταβολής.

Η υποβολή των δικαιολογητικών μπορεί να γίνει αυτοπροσώπως ή μέσω πληρεξουσίου ή με συστημένη επιστολή προς το αρμόδιο Στρατολογικό Γραφείο. Σε περίπτωση ταχυδρομικής αποστολής, ισχύει η ημερομηνία κατάθεσης στο ταχυδρομείο.

ΧΡΟΝΟΣ : Άμεσα, με την υποβολή στο αρμόδιο Στρατολογικό Γραφείο της απόδειξης καταβολής του χρηματικού ποσού.

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΥΕΘΑ

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος:«Χορήγηση αναβολής κατάταξης σε Βουλευτές – Ευρωβουλευτές, υποψήφιους Βουλευτές – Ευρωβουλευτές – Νομάρχες – Δημάρχους – Προέδρους Κοινοτήτων»

ΠΡΟΣ:	*	**ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ**	**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ**
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

** Η αίτηση απευθύνεται στο αρμόδιο στρατολογικό γραφείο.*

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:				Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:				Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:				Εκδίδουσα Αρχή:			
Είμαι εγγεγραμμένος στα Μητρώα Αρρένων:		του Δήμου ή της Κοινότητας:					
		του Δημ. Διαμερίσματος:					
		του Νομού:					
Ημερομηνία γέννησης(1):				Τόπος Γέννησης:			
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:		ΤΚ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:			

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ * (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) :

* Προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου

ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:		ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ:		Τ.Κ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ
ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ[3]
1. Πιστοποίηση ή βεβαίωση της αρμόδιας δικαστικής Αρχής από την οποία να προκύπτει η ημερομηνία υποβολής της υποψηφιότητάς τους. Όσοι εκλέγονται υποχρεούνται να υποβάλλουν και βεβαίωση περί της ανακήρυξής τους ως βουλευτών ή ευρωβουλευτών ή νομαρχών ή δημάρχων ή προέδρων κοινοτήτων.	☐	☐	
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:			

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:..

☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας

☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο...

☐ 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:
Α. Να βρίσκεται νόμιμα έξω από τις τάξεις των Ενόπλων Δυνάμεων (στρατεύσιμος)
Β. Να έχει υποβάλλει υποψηφιότητα για την εκλογή του ως βουλευτή ή ευρωβουλευτή ή νομάρχη ή δημάρχου ή προέδρου κοινότητας.

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ:
Η υποβολή των δικαιολογητικών μπορεί να γίνει αυτοπροσώπως ή μέσω πληρεξουσίου ή με συστημένη επιστολή προς το αρμόδιο Στρατολογικό Γραφείο. Σε περίπτωση ταχυδρομικής αποστολής, ισχύει η ημερομηνία κατάθεσης στο ταχυδρομείο.

ΧΡΟΝΟΣ :
ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις [2], που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

____

____

____

____

____

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη(Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος).

........................20..............

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269
(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:			
Υπηρεσία Υποβολής:			
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:		**Ημ/νια αιτήματος:**	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	**Όνομα:**	**Επώνυμο:**	
Αιτών:	**Όνομα:**	**Επώνυμο:**	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ[3]
1. Πιστοποίηση ή βεβαίωση της αρμόδιας δικαστικής Αρχής από την οποία να προκύπτει η ημερομηνία υποβολής της υποψηφιότητάς τους. Όσοι εκλέγονται υποχρεούνται να υποβάλλουν και βεβαίωση περί της ανακήρυξής τους ως βουλευτών ή ευρωβουλευτών ή νομαρχών ή δημάρχων ή προέδρων κοινοτήτων.	□	□	

ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:
Α. Να βρίσκεται νόμιμα έξω από τις τάξεις των Ενόπλων Δυνάμεων (στρατεύσιμος)
Β. Να έχει υποβάλλει υποψηφιότητα για την εκλογή του ως βουλευτή ή ευρωβουλευτή ή νομάρχη ή δημάρχου ή προέδρου κοινότητας.

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ:
Η υποβολή των δικαιολογητικών μπορεί να γίνει αυτοπροσώπως ή μέσω πληρεξουσίου ή με συστημένη επιστολή προς το αρμόδιο Στρατολογικό Γραφείο. Σε περίπτωση ταχυδρομικής αποστολής, ισχύει η ημερομηνία κατάθεσης στο ταχυδρομείο.

ΧΡΟΝΟΣ :

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΥΕΘΑ

Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Περιγραφή αιτήματος:«Έκδοση πιστοποιητικού στρατολογικής κατάστασης τύπου Α (πλήρες) □
»» Α □
»» Β □
Αντίγραφα ___ ».

ΠΡΟΣ:	*	**ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ**	**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ**
		Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

** Η αίτηση απευθύνεται στο αρμόδιο στρατολογικό γραφείο.*

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ:

Ο – Η Όνομα:		Επώνυμο:			
Όνομα Πατέρα:		Επώνυμο Πατέρα:			
Όνομα Μητέρας:		Επώνυμο Μητέρας:			
Αριθ. Δελτ. Ταυτότητας:		Εκδίδουσα Αρχή:			
Είμαι εγγεγραμμένος στα Μητρώα Αρρένων:	του Δήμου ή της Κοινότητας:				
	του Δημ. Διαμερίσματος:				
	του Νομού:				
Ημερομηνία γέννησης(1):			Τόπος Γέννησης:		
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:	ΤΚ:
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

Στρατολογικά Στοιχεία:

Αριθ. Στρατολ. Μητρώου (Α.Σ.Μ.):	

Λόγος χορήγησης πιστοποιητικού:	

ΥΕΘΑ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΟΡΙΣΜΟΣ / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΥ[4] (για κατάθεση αίτησης ή παραλαβή τελικής διοικητικής πράξης) : Σε περίπτωση που δε συντάσσεται η εξουσιοδότηση στο παρόν έντυπο απαιτείται προσκόμιση εξουσιοδότησης με επικύρωση του γνήσιου της υπογραφής από δημόσια υπηρεσία ή συμβολαιογραφικού πληρεξουσίου.

ΟΝΟΜΑ:		ΕΠΩΝΥΜΟ:			
ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΕΡΑ:		ΑΔΤ:			
ΟΔΟΣ:		ΑΡΙΘ:		Τ.Κ:	
Τηλ:		Fax:		E – mail:	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ[3]
Δεν απαιτούνται δικαιολογητικά.			
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:			

<u>ΣΗΜΕΙΩΣΗ:</u> Δεν εκδίδεται πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης σε όσους έχουν κηρυχθεί ανυπότακτοι ή λιποτάκτες καθώς και σε όσους υπηρετούν με οποιοδήποτε τρόπο στις Ένοπλες Δυνάμεις (μόνιμοι αξιωματικοί, οπλίτες, έφεδροι κλπ), στους οποίους χορηγείται αντίστοιχη βεβαίωση από τη Μονάδα που υπηρετούν.

Επιλέξτε με ποιο τρόπο θέλετε να παραλάβετε την απάντησή σας:

☐ 1. Να σας αποσταλεί με συστημένη επιστολή στη Διεύθυνση:...
☐ 2. Να την παραλάβετε ο ίδιος από την υπηρεσία μας
☐ 3. Να την παραλάβετε από άλλο σημείο...
☐ 4 Να την παραλάβει εκπρόσωπός σας

ΧΡΟΝΟΣ :

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις [2], που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

(3) Εξουσιοδοτώ το ΚΕΠ (άρθρο 31 Ν. 3013/2002) να προβεί σε όλες τις απαραίτητες ενέργειες (αναζήτηση δικαιολογητικών κλπ) για τη διεκπεραίωση της υπόθεσής μου.
(4) Εξουσιοδοτώ τον/την πιο πάνω αναφερόμενο/η να καταθέσει την αίτηση ή/και να παραλάβει την τελική πράξη. (Διαγράφεται όταν δεν ορίζεται εκπρόσωπος)

……………………20…………

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται ολογράφως και κατόπιν αριθμητικά, ως πλήρης εξαψήφιος αριθμός η ημερομηνία γέννησης: πχ η 7 Φεβρουαρίου 1969 γράφεται αριθμητικά: 070269
(2) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
[ΤΙΤΛΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ]

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΜΑΤΟΣ

Αίτημα:				
Υπηρεσία Υποβολής:				
Αριθμ. Πρωτοκόλλου:			**Ημ/νια αιτήματος:**	
Αρμόδιος Υπάλληλος:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**	
Αιτών:	**Όνομα:**		**Επώνυμο:**	

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΚΑΤΑΤΕΘΗΚΕ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ	ΘΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΤΕΙ	ΝΑ ΑΝΑΖΗΤΗΘΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΑ(3)
Δεν απαιτούνται δικαιολογητικά.			
ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:			

<u>ΣΗΜΕΙΩΣΗ:</u> Δεν εκδίδεται πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης σε όσους έχουν κηρυχθεί ανυπότακτοι ή λιποτάκτες καθώς και σε όσους υπηρετούν με οποιοδήποτε τρόπο στις Ένοπλες Δυνάμεις (μόνιμοι αξιωματικοί, οπλίτες, έφεδροι κλπ), στους οποίους χορηγείται αντίστοιχη βεβαίωση από τη Μονάδα που υπηρετούν.

ΧΡΟΝΟΣ:

ΚΟΣΤΟΣ: Μηδέν

ΤΡΟΠΟΣ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΟΥ ΕΠΕΛΕΓΗ:

Ο Υπάλληλος

(υπογραφή)

(Ημερομηνία)

ΕΘΝΙΚΟ ΤΥΠΟΓΡΑΦΕΙΟ

ΕΦΗΜΕΡΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ

ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΟΥ 34 * ΑΘΗΝΑ 104 32 * TELEX 223211 YPET GR * FAX 010 52 21 004
ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: http: www.et.gr
e-mail: webmaster @ et.gr

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΔΗΜΟΣΙΕΥΜΑΤΩΝ Φ.Ε.Κ.: Τηλ. 1464

Πληροφορίες Α.Ε. - Ε.Π.Ε. και λοιπών Φ.Ε.Κ.: **010 527 9000**

ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΑ ΓΡΑΦΕΙΑ ΠΩΛΗΣΗΣ Φ.Ε.Κ.

ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ - Βασ. Όλγας 227 - Τ.Κ. 54100 **(0310) 423 956**
ΠΕΙΡΑΙΑΣ - Γούναρη και Εθν. Αντίστασης Τ.Κ. 185 31 **010 4135 228**
ΠΑΤΡΑ - Κορίνθου 327 - Τ.Κ. 262 23 **(0610) 638 109 -110**
ΙΩΑΝΝΙΝΑ - Διοικητήριο Τ.Κ. 450 44 **(06510) 87215**
ΚΟΜΟΤΗΝΗ - Δημοκρατίας 1 Τ.Κ. 691 00 **(05310) 22 858**
ΛΑΡΙΣΑ - Διοικητήριο Τ.Κ. 411 10 **(0410) 597449**
ΚΕΡΚΥΡΑ - Σαμαρά 13 Τ.Κ. 491 00 **(06610) 89 127 / 89 120**
ΗΡΑΚΛΕΙΟ - Πλ. Ελευθερίας 1, Τ.Κ. 711 10 **(0810) 396 223**
ΛΕΣΒΟΣ - Πλ. Κωνσταντινουπόλεως Τ.Κ. 811 00 Μυτιλήνη **(02510) 46 888 / 47 533**

ΤΙΜΗ ΠΩΛΗΣΗΣ ΦΥΛΛΩΝ ΕΦΗΜΕΡΙΔΟΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ

Σε έντυπη μορφή:
- Για τα ΦΕΚ από 1 μέχρι 40 σελίδες 1 euro.
- Για τα ΦΕΚ από 40 σελίδες και πάνω η τιμή προσαυξάνεται κατά 0,05 euro για κάθε επιπλέον σελίδα.

Σε μορφή CD:

Τεύχος	Περίοδος	Τιμές σε EURO	Τεύχος	Περίοδος	Τιμές σε EURO
Α.Ε. & Ε.Π.Ε.	Μηνιαίο	60	Αναπτυξιακών Πράξεων		
Α΄ και Β΄	3μηνιαίο	75	και Συμβάσεων (Τ.Α.Π.Σ.)	Ετήσιο	75
Α΄, Β΄ και Δ΄	3μηνιαίο	90	Νομικών Προσώπων		
Α΄	Ετήσιο	180	Δημοσίου Δικαίου (Ν.Π.Δ.Δ.)	Ετήσιο	75
Β΄	Ετήσιο	210	Δελτίο Εμπορικής και		
Γ	Ετήσιο	60	Βιομηχανικής Ιδιοκτησίας (Δ.Ε.Β.Ι.)	Ετήσιο	75
Δ΄	Ετήσιο	150	Ανωτάτου Ειδικού Δικαστηρίου	Ετήσιο	75
Παράρτημα	Ετήσιο	75	Διακηρύξεων Δημοσίων Συμβάσεων	Ετήσιο	75

Η τιμή πώλησης του Τεύχους Α.Ε. & Ε.Π.Ε. σε μορφή CD - rom για δημοσιεύματα μετά το 1994 καθορίζεται σε 30 euro ανά τεμάχιο, ύστερα από σχετική παραγγελία.
Η τιμή διάθεσης φωτοαντιγράφων ΦΕΚ 0,15 euro ανά σελίδα

ΕΤΗΣΙΕΣ ΣΥΝΔΡΟΜΕΣ Φ.Ε.Κ.

	Σε έντυπη μορφή		Από το Internet	
Τεύχος	Κ.Α.Ε. Προϋπολογισμού 2531	Κ.Α.Ε. ΤΑΠΕΤ 3512	Κ.Α.Ε. Προϋπολογισμού 2531	Κ.Α.Ε. ΤΑΠΕΤ 3512
	euro	euro	euro	euro
Α΄ (Νόμοι, Π.Δ., Συμβάσεις κτλ.)	205	10,25	176	8,80
Β΄ (Υπουργικές αποφάσεις κτλ.)	293	14,65	205	10,25
Γ΄ (Διορισμοί, απολύσεις κτλ. Δημ. Υπαλλήλων)	59	2,95	ΔΩΡΕΑΝ	- -
Δ΄ (Απαλλοτριώσεις, πολεοδομία κτλ.)	293	14,65	147	7,35
Αναπτυξιακών Πράξεων και Συμβάσεων (Τ.Α.Π.Σ.)	147	7,35	88	4,40
Ν.Π.Δ.Δ. (Διορισμοί κτλ. προσωπικού Ν.Π.Δ.Δ.)	59	2,95	ΔΩΡΕΑΝ	- -
Παράρτημα (Προκηρύξεις θέσεων ΔΕΠ κτλ.)	30	1,50	ΔΩΡΕΑΝ	- -
Δελτίο Εμπορικής και Βιομ/κής Ιδιοκτησίας (Δ.Ε.Β.Ι.)	59	2,95	30	1,50
Ανωτάτου Ειδικού Δικαστηρίου (Α.Ε.Δ.)	ΔΩΡΕΑΝ	-	ΔΩΡΕΑΝ	- -
Προκηρύξεων Α.Σ.Ε.Π.	ΔΩΡΕΑΝ	-	ΔΩΡΕΑΝ	- -
Ανωνύμων Εταιρειών & Ε.Π.Ε.	2.054	102,70	587	29,35
Διακηρύξεων Δημοσίων Συμβάσεων (Δ.Δ.Σ.)	205	10,25	88	4,40
Α΄, Β΄ και Δ΄			352	17,60

Το κόστος για την ετήσια συνδρομή σε ηλεκτρονική μορφή για τα προηγούμενα έτη προσαυξάνεται πέραν του ποσού της ετήσιας συνδρομής του έτους 2002 κατά 6 euro ανά έτος παλαιότητας και κατά τεύχος

* Οι συνδρομές του εσωτερικού προπληρώνονται στις ΔΟΥ που δίνουν αποδεικτικό είσπραξης (διπλότυπο) το οποίο με τη φροντίδα του ενδιαφερομένου πρέπει να στέλνεται στην Υπηρεσία του Εθνικού Τυπογραφείου.
* Η πληρωμή του υπέρ ΤΑΠΕΤ ποσοστού που αντιστοιχεί σε συνδρομές, εισπράττεται και από τις ΔΟΥ.
* Οι συνδρομητές του εξωτερικού έχουν τη δυνατότητα λήψης των δημοσιευμάτων μέσω internet, με την καταβολή των αντίστοιχων ποσών συνδρομής και ΤΑΠΕΤ.
* Οι Νομαρχιακές Αυτοδιοικήσεις, οι Δήμοι, οι Κοινότητες ως και οι επιχειρήσεις αυτών πληρώνουν το μισό χρηματικό ποσό της συνδρομής και ολόκληρο το ποσό υπέρ του ΤΑΠΕΤ.
* Η συνδρομή ισχύει για ένα χρόνο, που αρχίζει την 1η Ιανουαρίου και λήγει την 31η Δεκεμβρίου του ίδιου χρόνου. Δεν εγγράφονται συνδρομητές για μικρότερο χρονικό διάστημα.
* Η εγγραφή ή ανανέωση της συνδρομής πραγματοποιείται το αργότερο μέχρι τον Φεβρουάριο κάθε έτους.
* Αντίγραφα διπλοτύπων, ταχυδρομικές επιταγές και χρηματικά γραμμάτια δεν γίνονται δεκτά.

Οι υπηρεσίες εξυπηρέτησης των πολιτών λειτουργούν καθημερινά από 08.00΄ έως 13.00΄

ΑΠΟ ΤΟ ΕΘΝΙΚΟ ΤΥΠΟΓΡΑΦΕΙΟ